

Al Dir. Scolastico
SPETT. LE ISTITUTO

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI LAVORATORI DISABILI

Il/la sottoscritto/a

Nome	GIORGIO		
Cognome	RIVA		
Nato a	TORINO (COMUNE)	TO (PROV.)	ITALIA (STATO)
In data	29/02/1964		
Residente a	MILANO (COMUNE)		
VIALE BEATRICE D'ESTE (INDIRIZZO COMPLETO)	49 (CIVICO)	20122 (CAP)	MI (PROV.)
In qualità di	AMMINISTRATORE DELEGATO (INDICARE LA CARICA/RUOLO RICOPERTO)		
Della Ditta	LA SCUOLA S.P.A (DENOMINAZIONE COMPLETA DELLA DITTA E RAGIONE SOCIALE)		
00272780172 (PARTITA IVA)	00272780172 (CODICE FISCALE)		
ACADEMY@GRUPPOLASCUOLA.IT (e-mail)	ACADEMYLASCUOLASEI@LEGALMAIL.IT (PEC)		

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e di falsità in atti e di uso di atti verranno applicate, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia,

DICHIARA

DI NON ESSERE tenuto al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici.

X DI ESSERE tenuto al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori superiore a quindici.

In relazione a ciò allega dichiarazione sulla attuale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento.

Il Dichiarante
GIORGIO RIVA

Documento firmato digitalmente