



6° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Bruno Ciari

Via Madonna del Rosario 148 - 35129 - Padova

Tel. 049 8207260 - CF 92200190285

pdic883002@istruzione.it pdic883002@pec.istruzione.it

www.6istitutocomprensivopadova.edu.it



DICHIARAZIONE DI OTTEMPERANZA ALLE NORME CHE DISCIPLINANO IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (Legge n. 68 DEL 12.3.99 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____ Andrea Giusto _____, nato/a a
_____ il _____, e residente a
_____, prov. _____, alla Via _____
_____, nella sua qualità di titolare/legale rappresentante *pro tempore* dell'azienda
LA VITE DI ARCHIMEDE SAS DI ANDREA GIUSTO _____, con sede
legale in _____ abano terme _____, alla Via
Podrecca _____ 17 _____,

in relazione alla procedura di affidamento effettuata da 6° Istituto Comprensivo Bruno Ciari Via
Madonna del Rosario 148, Padova (PD), 35129, tel.: 049 617932, e-mail:
PDIC883002@istruzione.it, pec: PDIC883002@pec.istruzione.it per l'acquisizione di N° 1
percorsi STEM "Tutti a scuola di circuiti", CIG:B45BEDCD6E, CUP: F94D23002850006,
**consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,
nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più
corrispondenti al vero**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

Di aver ottemperato agli obblighi di assunzione obbligatoria previsti dalla Legge n. 68 del
12.3.99 e s.m.i., e ne conferma la persistenza dichiarando che attualmente a fronte di n. _____
dipendenti sono stati assunti n. _____ disabili.

Ovvero

Che l'operatore economico non è soggetto agli obblighi di assunzione obbligatoria previsti
dalla Legge n. 68 del 12.3.99 e s.m.i. in quanto occupa meno di 15 dipendenti.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016 che
i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo _____ Padova _____, data _____ 26/11/24

Firma _____

LA VITE DI ARCHIMEDE SAS DI GIUSTO ANDREA
Via Podrecca 17 Abano Terme tel. 049 617932
Fax. 049 617932 E-mail: info@livediarchimede.com
C.F. 01107200285