

ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
_____ documento di identità n. _____ rilasciato il _____ da _____
_____ residente in _____, in qualità di _____ socio _____ e legale
rappresentante della Società _____ Grand Prix snc di David e Alessia De Filippi (con sede legale in
_____ Perugia _____, via _____ Della Pescara, 20/a _____, codice fiscale/p.iva _____ 03882620549 _____,
n. telefono _____ 0755002364 _____, n. fax _____ 0755002364 _____, indirizzo di posta
elettronica _____ info@grandprixperugia.com _____, indirizzo di posta elettronica certificata PEC
_____ grandprixsncperugia@pec.it _____,

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

X DI NON ESSERE tenuti 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.

- o **DI ESSERE tenuti 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

Perugia, lì 22/11/2024
In Fede



GRAND PRIX S.N.C.

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.