

ALLEGATO 7 - DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITÀ

Il sottoscritto..... nato a
il C.F. residente a..... Prov.
Via n. CAP.....
nella sua qualità di
dell'impresa.....
con sede legale in Via n.
CAP Città Prov.
Cod. Fiscale Impresa
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)
tel. Fax
e-mail..... 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* 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.
- *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

Data _____

Il Dichiarante

Allegato:

- **[eventuale, ove il documento non sia sottoscritto digitalmente] copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.**