

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

**ASSOLVIMENTO OBBLIGHI PREVISTI DALLE NORME CHE DISCIPLINANO IL DIRITTO
AL LAVORO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 17, L. 12/03/1999, N. 68
E 47 COMMA 4 DL 77/2021**

Il sottoscritto
nato ail
residente in.....
in qualità di

(barrare la casella che interessa)

- ☐ Rappresentante Legale
☐ Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale rilasciata dal Notaio)
☐ Curatore nell'ipotesi di fallimento con autorizzazione all'esercizio provvisorio ai sensi dell'art. 110 co. 3 lett. a) D.Lgs. 50/2016
☐ Altro (*specificare*)
dell'operatore economico denominato
con sede legale in
P.IVA.....
C.F.....

in nome e per conto dell'operatore economico rappresentato di cui sopra, e in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi dell'art. 17 L. 12/03/1999, n. 68.

Luogo e data

Firma¹

¹La dichiarazione deve essere prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante (o procuratore) del concorrente, e (se tenuti all'obbligo), nel caso di raggruppamenti temporanei, da tutti gli operatori economici che partecipano alla procedura in forma congiunta.