







"Progetto cofinanziato dall'Unione europea – Fondi Strutturali e di Investimento Europei | Programma Operativo Città Metropolitane 2014-2020" Finanziato nell'ambito della risposta dell'Unione alla pandemia di COVID-19

Allegato B

## **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 ailil
residente in
in qualità di
(barrare la casella che interessa)
□ Rappresentante Legale
<ul> <li>Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale rilasciata dal Notaio)</li> </ul>
☐ 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
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:
( ) Sì ( ) NO ( ) NON è TENUTO ALLA DISCIPLINA DELLA L. 68/99
<ul> <li>di impegnarsi, in caso di affidamento, a presentare relazione che chiarisca l'avvenuto assolvimento ai sensi del comma 3 bis.</li> </ul>
Luogo e data Firma <sup>1</sup>

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>La 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.