



UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali e di Investimento Europei

"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 3 BIS 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:
() Sì () NO () NON è TENUTO ALLA DISCIPLINA DELLA L. 68/99
- di impegnarsi, in caso di affidamento, a presentare relazione che chiarisca l'avvenuto assolvimento ai sensi del comma 3 bis.

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.