DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA LEGGE N. 68/99
NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI
Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 31 della LR 6 agosto 2007, n. 19

IL SOTTOSCRITTO, titolare/legale rappresentante dell'organismo firmatario della dichiarazione

Nome e Cognome

Nata/o il nel comune di Prov.

Residente in nel comune di Prov.

Codice fiscale

in qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa**

Denominazione/Ragione sociale dell'impresa

Forma giuridica

Codice fiscale

Partita IVA

CONSAPEVOLE

delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'articolo 39 della LR 6 agosto 2007, n. 19,

DICHIARA che l'impresa
(crociare e compilare)

☐ è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili

ovvero

☐ non è tenuta all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili per i seguenti motivi:

Luogo e data della firma _____

Il dichiarante

_____