

ALLEGATO N. 5

ALL'A.R.E.A. – DISTRETTO DI ORISTANO

Via Tempio, 11

09170 ORISTANO

DICHIARAZIONE
DI REGOLARITA' DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI

(L. 12.03.1999, n. 68)

OGGETTO: ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER IL DISTRETTO TERRITORIALE DI ORISTANO PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI IN ECONOMIA, COTTIMO FIDUCIARIO

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____), il _____
residente a _____ (____), Via _____, n. _____
in qualità di legale rappresentante dell'impresa " _____ "
con sede legale in _____ (____), Via _____, n. _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

(segnare con una X la situazione che ricorre)

- ☐ di non essere assoggettato agli obblighi di collocamento lavorativo dei disabili di cui alla L. 12.03.1999, n. 68, poiché ha un organico inferiore a 15 dipendenti;
- ☐ di non essere assoggettato agli obblighi di collocamento lavorativo dei disabili di cui alla L. 12.03.1999, n. 68, poiché pur avendo un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;
- ☐ di essere in regola con gli obblighi di collocamento lavorativo dei disabili di cui alla L. 12.03.1999, n. 68, in quanto ha un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti ed ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000 nel pieno rispetto delle prescrizioni normative in materia;
- ☐ di essere in regola con gli obblighi di collocamento lavorativo dei disabili di cui alla L. 12.03.1999, n. 68, in quanto ha un organico superiore a 35 dipendenti.

Ufficio Provinciale del Lavoro di riferimento: Via _____, n. _____, Città _____,
fax _____, telef. _____, e-mail _____.

Dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati dall'AREA - Distretto di Oristano, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

(timbro e firma leggibile)

NOTA BENE:

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia nitida e non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

La dichiarazione deve essere firmata dal legale rappresentante del soggetto tenuto alla presentazione.

In caso di raggruppamento temporaneo di imprese, o di consorzio ordinario, o di GEIE, la dichiarazione deve essere presentata da ciascun soggetto componente il raggruppamento temporaneo di imprese, o il consorzio ordinario, o il GEIE.

In caso di altri consorzi, la dichiarazione deve essere presentata dal rappresentante legale del consorzio e dei consorziati per conto dei quali il consorzio dichiara di concorrere.

In caso di avallimento, la dichiarazione deve essere presentata anche dal rappresentante legale del soggetto ausiliario.