



MODULO 5)

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI MACCHINE SPECIALI ED ACCESSORI
PER LA COLONNA MOBILE REGIONALE DELLA PROTEZIONE CIVILE
DELLA REGIONE ABRUZZO
RICONDIZIONAMENTO MODULI SERVIZI

DICHIARAZIONE

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante della Società _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

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

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ex legge 12.03.1999 n. 68, in quanto: *(segnare con una X la situazione che ricorre):*

- ha un organico inferiore a 15 dipendenti;
- ha un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti, ovvero superiore a 35 dipendenti, e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 28.01.2000;
- ha un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti, ovvero superiore a 35 dipendenti, ed ha effettuato nuove assunzioni dopo il 28.01.2000 nel pieno rispetto delle prescrizioni normative che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal DLgs. 30 giugno 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

Data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
