**ALLEGATO N. 3 ALLA SCHEDA AZIONE**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA LEGGE N.68/99**

**“NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI”**

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art.** [**47**](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART59) **del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell’art. 31 della LR 6 agosto 2007, n. 19**

Il sottoscritto:

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica del richiedente** |
| **Il titolare/legale rappresentante dell’organismo e firmatario della dichiarazione** | Nome e cognome | nata/o il | nel Comune di | Prov. |
|  |  |  |  |

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell’impresa:**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica dell’organismo** |
| 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](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART87) e [76](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART88) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828) 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**