

ALLEGATO N. 2 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 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 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