

(su carta intestata dell'operatore)

**AUTOCERTIFICAZIONE – Legge 68/1999
(art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Ai sensi dell'art. 40 comma 1 del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della legge 183/2011 "Norme in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive e divieto di introdurre, nel recepimento di direttive dell'Unione europea, adempimenti aggiuntivi rispetto a quelli previsti dalle direttive stesse"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ a _____

residente a _____

Legale Rappresentante della Società _____

P.I./C.F. _____

A conoscenza che l'art. 76 del D.P.R. 445/2000 stabilisce che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Che la Società sopra indicata non è soggetta agli obblighi in materia di collocamento obbligatorio dei disabili previsti dalla L. 68/99 in quanto:

- ☐ Il numero dei dipendenti è inferiore a 15
- ☐ Il numero dei dipendenti è compreso tra i 15 e i 35 e non sono state effettuate assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

Oppure

- ☐ Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili avendo ottemperato agli obblighi di assunzione di cui all'art. 3 della Legge n. 68/99.

Luogo e data

Timbro e Firma Legale Rappresentante

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti, anche se con strumenti informatici, verranno trattati esclusivamente nell'ambito delle finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Timbro e Firma Legale Rappresentante