

Ditta:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____

CAP _____, in qualità di:

- Titolare
 Legale Rappresentante
 Socio Accomandatario

dell'Impresa/Ditta/Società

con sede legale a _____ prov. _____

Via _____ n. _____

CAP _____ P.I. _____ C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, in merito alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge n. 68 del 12/03/99

DICHIARA

- di non essere soggetto agli obblighi derivanti dall'art. 17 Legge n. 68 del 12/3/99;
- di avere ottemperato agli obblighi derivanti dalla suddetta legge e che la situazione, ai fini del rispetto della stessa legge n. 68/99, non è mutata nel lasso di tempo che separa la presente dichiarazione dalla data di rilascio della certificazione da parte della Provincia

AUTORIZZA inoltre

il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui **all'art. 13 del D.Lgs. 196 del 2003**, che i dati personali forniti saranno trattati dall'ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

, li _____

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, allegando fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'Ufficio competente via Fax, tramite un incaricato oppure a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC).