All. 10

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI REGOLARITA' AI SENSI DELLE NORME SUL DIRITTO DEL LAVORO DEI DISABILI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n.445 e s.m.i.

OGGETTO: Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco di Enti del Terzo Settore, in forma singola o associata, per l'erogazione dei servizi complementari del PROG. *CALABRIA FRIENDS a valere sul FAMI 2021-2027 – PROG- 195 CUP J51H24000060006*.

Il sottoscritto ……..……., C.F. ……., nato a…… il…….……, in qualità di…….. dell'Ente …… … … . (P.I./C.F.: ……), sede legale: ……..,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n. 68/1999 (compilare solo i campi relativi alla propria situazioneaziendale):

- □ ha un numero di dipendenti pari a.....unità ed è quindi soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;
- □ ha un numero di dipendenti pari a ……. unità e non è quindi soggetta agli obblighi di cui allapredetta Legge;
- □ non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge in quanto _____;

Nel caso in cui il dichiarante sia soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999 si prega di indicare l'indirizzodel competente ufficio provinciale (comprensivo di eventuale PEC) ai fini delle eventuali verifiche.

Luogo e data

_____

Firma (digitale)

_____

N.B. Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità.