

**DICHIARAZIONE DI REGOLARITÀ
SUL DIRITTO AL LAVORO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ
(DICHIARAZIONE EX ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445)**

Il sottoscritto Malfatti Alfonsino, nato/a a CLES il 11/11/1966, residente a SPORMAGGIORE, in qualità di legale rappresentante/procuratore speciale dell'Impresa CATERING SERVICE SRL con sede legale in MEZZOLOMBARDO via TRENTO n. 115 codice fiscale e P. IVA 02371830221, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 68/1999:

- ☒ questa Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- questa Impresa ha un numero di dipendenti computabili pari a _____ unità;
 - questa Impresa non è tenuta ad ottemperare alle norme di cui alla Legge n. 68/1999;
 - ha ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data _____ all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge ed avendo altresì proposto la convenzione accettata in data _____;
 - norma non applicabile nello Stato in cui ha sede legale l'impresa;
 - tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente ufficio _____, via _____ e-mail _____

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente, decadrà l'affidamento della procedura, la quale verrà annullata e/o revocata;
- di essere consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla Amministrazione Contraente, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mezzolombardo, 31/07/2024

Il Legale Rappresentante¹

~~_____ srl~~
Via _____ BARDO (TN)
~~_____ 02371830221~~

¹ Firmare digitalmente ovvero allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.