

Modulo 7

Spett.le Crematorio di Firenze S.p.A.
Via Bolognese, 82r
50139 – Firenze

Oggetto: Richiesta di l'inserimento nell'elenco degli operatori economici per affidamento lavori, servizi/forniture sotto soglia comunitaria ai sensi degli artt. 36 comma 2 e 63 del D. Lgs 50/2016 per gli anni 2016 – 2019

Dichiarazioni in merito alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili

Il sottoscritto _____, nato a _____ il ____/____/____, in qualità di
(legale rappresentante/Procuratore¹) _____ dell'operatore economico
_____ forma giuridica _____, con sede in _____, (via/piazza)
_____, nr. _____, P.IVA/Codice Fiscale _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 della
legge 445/2000 e ss.mm.ii.

D I C H I A R A

in merito alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili – art. 17 Legge n. 68 del 12/3/99:

- ☐ di non essere soggetto agli obblighi derivanti dalla suddetta legge;
oppure
☐ di avere ottemperato agli obblighi derivanti dalla suddetta legge.

(luogo e data) _____

firma del dichiarante
(il legale rappresentante)

¹ Se procuratore allegare la procura