Allegato A 7

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**DEL CERTIFICATO DI OTTEMPERANZA EX ART. 17 LEGGE N. 68/1999**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di seguito “Impresa”, oppure, in qualità di procuratore speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal Notaio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, repertorion. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di seguito “Impresa”

- ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di attifalsi e/o uso degli stessi,

- consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

1) (per imprese con un numero di dipendenti sino a 35 unità) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge n. 68/1999, questa Impresa \_\_\_\_\_\_ (è/non è) in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, e che la stessa ha un numero di dipendenti pari a \_\_\_\_\_ unità e non ha effettuato nuove assunzioni;

2) (per imprese con un numero di dipendenti superiore a 35 unità) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge n. 68/1999;

- questa Impresa \_\_\_\_\_\_ (è/non è) in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

- questa Impresa \_\_\_\_\_\_ (ha/non 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, (eventuale, in caso di situazioni particolari, avendo altresì proposto la Convenzione, ovveroavendo richiesto esonero parziale, …);

- tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità, dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 10 del d.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nel Disciplinare di gara relativo alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (riportare la dicitura della gara alla quale si partecipa] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che qui si intende integralmente trascritto;

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, con conseguente incameramento della cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto ai sensi dell’ art. 1456 del codice civile.-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)* firma del dichiarante

N.B. Allegati: copia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante.