

MODELLO "D"
DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 17 DELLA L. 68/99
(da compilare solo se si è soggetti alla l. 68/99)

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____
legale rappresentante a partire dal _____ dell'impresa concorrente
_____ con sede legale in _____ (_____) via/piazza _____ n. _____

CAP

--	--	--	--	--

 tel.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 fax

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 DPR 445/00 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto

DICHIARA

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili – art. 17 L. 68/1999.

Luogo e data _____

FIRMA
