MODELLO "D"

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 17 DELLA 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

_____