

ALLEGATO 5)

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**Oggetto: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA
MEDIANTE BUONI PASTO CARTACEI - CIG n. 6224680070**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) _____ (prov.)

Residente a _____ (_____)
(luogo) _____ (prov.)

Via _____ N. _____

In qualità di _____
(itolare, legale rappresentante procuratore, institore, altro da dichiarare)

Dell'impresa _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ex legge 12.03.1999 n. 68, in quanto: (segnare con una X la situazione che ricorre):

- ha un organico inferiore a 15 dipendenti;
- ha un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti, ovvero superiore a 35 dipendenti, e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 28.01.2000;
- ha un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti, ovvero superiore a 35 dipendenti, ed ha effettuato nuove assunzioni dopo il 28.01.2000 nel pieno rispetto delle prescrizioni normative che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ (luogo, data)

IL DICHIARANTE

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di valido documento di identità del dichiarante a **pena di esclusione**.