

**FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2021-2027**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI REGOLARITA' AI SENSI DELLE NORME SUL DIRITTO  
DEL LAVORO DEI DISABILI**

Spett.le  
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali  
Direzione Generale dell'Immigrazione e delle  
Politiche di Integrazione  
Organismo Intermedio FAMI 2021-2027

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n.445 e s.m.i.**

**OGGETTO:** Avviso.....

Il sottoscritto ....., C.F. ...., nato a  
..... il....., in qualità di ..... dell'Impresa/associazione/  
..... (P.I./C.F.: ....., sede legale:  
.....,

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici  
eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i.), sotto la propria  
responsabilità**

**DICHIARA**

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n. 68/1999 (compilare solo i campi relativi alla propria situazione aziendale):

- ha un numero di dipendenti pari a ..... unità ed è quindi soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;
- ha un numero di dipendenti pari a ..... unità e non è quindi soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;
- non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge in quanto  
\_\_\_\_\_;

Nel caso in cui il dichiarante sia soggetto agli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999 si prega di indicare l'indirizzo del competente ufficio provinciale (comprensivo di eventuale PEC) ai fini delle eventuali verifiche.

(Luogo e data) .....

**FIRMA**