|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bolzano,       |  | Spett.leUfficio Servizio Lavoro 19.3 – Palazzo 12Via Canonico Michael Gamper39100 BolzanoPEC: as.sl@pec.prov.bz.it |
|  |  |
|  |  |
| Redatto da:     Tel:      E-Mail:      PEC per la risposta:      |  |
| **Da citare nella risposta:**GARA / |  |  |
| **ISTANZA DI CONTROLLO SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DELL’ART. 17 DELLA L. 12 MARZO 1999, N. 68 RECANTE NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI**Finalità: Verifica possesso dei requisiti di ordine generale (art. 94, comma 5, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023) Verifica possesso dei requisiti di ordine generale (art. 80, comma 5, lett. i) del D.Lgs. n. 50/2016)e controllo sulla dichiarazione sostitutiva (art. 71 del D.P.R. n. 445/2000) |
| Per **GARE** pubblicate **a partire dall’01.07.2023**Ai sensi dell’art. 94, comma 5, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023 si richiede il rilascio del certificato di ottemperanza alle norme per il diritto al lavoro dei disabili, ovvero la conferma della non applicabilità della normativa citata per l’operatore economico sottocitato che ha dichiarato quanto segue:[ ]  di non essere tenuto all’applicazione della Legge n. 68/1999, ovvero[ ]  di essere tenuto all’applicazione della Legge n. 68/1999. |
| Per **GARE** pubblicate **prima dell’01.07.2023**Ai sensi dell’art. 80, comma 5, lett. i) del D.Lgs. n. 50/2016 si richiede il rilascio del certificato di ottemperanza alle norme per il diritto al lavoro dei disabili, ovvero la conferma della non applicabilità della normativa citata per l’operatore economico sottocitato che ha dichiarato quanto segue:[ ]  di non essere tenuto all’applicazione della Legge n. 68/1999, ovvero[ ]  di essere tenuto all’applicazione della Legge n. 68/1999. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE e FORMA GIURIDICA** | **SEDE LEGALE** | **P. IVA** |
|  |  |  |

 |
| Si precisa che in applicazione dell’art. 22, comma 1/bis della L.P. n. 17/1993, decorsi **30 giorni** dall’invio della presente richiesta e in difetto di provvedimento espresso, il silenzio dell’amministrazione competente equivale ad attestazione di osservanza della normativa sul diritto al lavoro dei disabili. |
| Distinti saluti |
| L’addetto ai controlli     *(sottoscritto con firma digitale)* |