**DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE**

Al Dirigente Scolastico

Istituto “Abba Alighieri” Palermo

OGGETTO: Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi

CNP: M4C1I3.2-2022-961-P-15663

CUP: D74D22005240006 CIG: A005706136

titolo progetto: SpazioSm@rt

Il sottoscritto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | |
| Cognome |  | | | | |
| Nato a |  | | |  |  |
| (COMUNE) | | | (PROV.) | (STATO) |
| In data |  | | | | |
| Residente a |  | | | | |
| (COMUNE) | | | | |
|  | |  | |  |  |
| (INDIRIZZO COMPLETO) | | (CIVICO) | | (CAP) | (PROV.) |
| In qualità di |  | | | | |
| (INDICARE LA CARICA/RUOLO RICOPERTO) | | | | |
| Della Ditta |  | | | | |
| (DENOMINAZIONE COMPLETA DELLA DITTA E RAGIONE SOCIALE) | | | | |
|  | | |  | | |
| (PARTITA IVA) | | | (CODICE FISCALE) | | |
|  | | |  | | |
| (e-mail) | | | (PEC) | | |

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e di falsità in atti e di uso di atti verranno applicate, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia,

**VISTO l’Art. 47 della Legge 108/2021**

**DICHIARA**

▢ di non essere soggetto alla redazione del rapporto di cui all’articolo 46 della legge 198/2006 in quanto sono occupati meno di 15 dipendenti

▢ di non essere soggetti alla redazione del rapporto di cui all’articolo 46 della legge 198/2006 avendo più di 14 ma meno di 50 dipendenti e, pertanto, di impegnarsi a produrre entro 6 mesi dal contratto una relazione dettagliata sullo stato occupazionale, ai sensi dell’art. 47 comma 3 della legge 108/2021

▢ si allega copia dell’ultimo rapporto redatto ai sensi dell’articolo 46 della legge 198/2006 con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali e ai consiglieri delle pari opportunità.

(barrare la casella corrispondente alla situazione occupazionale)

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento firmato digitalmente