REPUBBLICA ITALIANA ✹ ***REGIONE SICILIANA***

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "T. FAZELLO"
SEZ. LICEO CLASSICO " T. FAZELLO" SCIACCA (AG) - SEZ. LICEO SCIENTIFICO "ARCHIMEDE" MENFI (AG)
SEZ. LICEO ARTISTICO "G. BONACHIA" SCIACCA (AG)

VIA A. DE GASPERI,10 92019 SCIACCA (AG) Tel. 0925/21642 - 0925/900783
c.f. 83001350848 – c.u. UFDA0Y
sito web: www.isfazello.it
e-mail PEC: agis00800p@pec.istruzione.it e-mail: agis00800p@istruzione.it

***OGGETTO**: Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola" 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivo specifico – 10.8: "Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici innovativi" – Azione 10.8.6 – "Azioni per l'allestimento di centri scolastici digitali e per favorire l'attrattività e l'accessibilità anche nelle aree rurali ed interne" – sotto azione 6A "Centri scolastici digitali", Avviso Prot. 95450 del 24/04/2026 – "Acquisto di tablet, PC, dispositivi digitali, libri e sussidi didattici da concedere in comodato d'uso al personale della scuola".*
CUP: G84D26003900007
CNP: 10.8.6A-FDRPOC-SI-2026-338
TITOLO PROGETTO: "Dispositivi digitali "

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto MORREALE CARMELO .....
nella sua qualità di Amministratore e Legale Rappresentante .....
dell'impresa TIPOGRAFIA T. FAZELLO S.R.L. UNIPERSONALE .....
con sede legale in Via F.LLI CERVI ..... n. 13 .....
CAP 92019 ..... Città SCIACCA ..... Prov. AG .....
Cod. Fiscale Impresa 0306154 084 9 .....

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 0306154 084 9

tel. 0925 23701 Fax .....

e-mail tip.fazello@gmail.com PEC tip.fazellosrl@pec.it

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,

DICHIARA

- ☒ *DI NON ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici.*

- ○ *DI ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori superiore a quindici.*
  In relazione a ciò allega dichiarazione sulla attale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento

Data 03 Ottobre 2026 ***Il Dichiarante***

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.