



**Oggetto: Richiesta di controllo dell'autocertificazione resa dall'operatore economico ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ss.mm.ii.**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della società/ente \_\_\_\_\_

chiede, ex art. 71 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii., di verificare l'autocertificazione di avvenuta ottemperanza alle norme per il diritto al lavoro dei disabili, prodotta dall'operatore economico appresso identificato.

**DATI OPERATORE ECONOMICO DA VERIFICARE:**

Ragione/Denominazione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Nr. Civico \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**MOTIVO DELLA RICHIESTA** (inserire il segno di spunta nella casella corrispondente all'opzione scelta):

Operatore economico posizionato al primo posto in graduatoria (indicare oggetto e valore della gara):

\_\_\_\_\_

Operatore economico per affidamento diretto (indicare oggetto e valore dell'affidamento):

\_\_\_\_\_

Controllo a campione (indicare oggetto e valore della gara):

\_\_\_\_\_

Albo Fornitori \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**DATA** alla quale deve essere effettuata la verifica: \_\_\_\_\_

**Contenuto dell'Autodichiarazione:** Operatore economico in regola con le norme della Legge n. 68/99 ss.mm.ii

Sì  No  Non tenuto alla disciplina ex Legge n. 68/99 ss.mm.ii. in quanto:

\_\_\_\_\_

**PEC** alla quale inviare gli esiti della verifica: \_\_\_\_\_

**RIFERIMENTI GESTORE PRATICA** Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

N. tel. diretto: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a in qualità di soggetto interessato, dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy per le Imprese che usufruiscono del servizio SILD pubblicata al seguente link <https://www.regione.lazio.it/cittadini/lavoro/privacy>.*

Firma\* \_\_\_\_\_

*\*Con l'apposizione della firma digitale non è più necessario inviare copia del documento d'identità*