

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TREMESTIERI

**98128 MESSINA S.S. 114 Km. 5,600 – Tel. e Fax 090/622946**

**Cod.Fisc. 97105730838 – Cod. Mecc. MEIC8AC006**

**e-mail: meic8ac006@istruzione.it –** [**meic8ac006@pec.istruzione.i**](mailto:meic8ac006@pec.istruzione.i)**t**

**sito web:** [**www.ictremestierime.it**](http://www.ictremestierime.it)

**Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)**

**CUP: D44D23003750006**

**Identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-38274**

*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 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU*

DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

(ai sensi dell’art. 47 della legge 108/2021)

Il sottoscritto……….....…………………………………………………….……….... nato a ……….………..…………………..

il ……..…................… C.F. ……………………………………… residente a ……..…………..………. Prov. .................

Via ..………………………….............................................................. n. ................... CAP …………………………

nella sua qualità di ………………………………………………………..…….…………………………………………………………..

(*se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*)

dell’impresa……………………………………………………………………………………………………….……..........................

con sede legale in Via …………………………………………………………..…….............................… n. ...................

CAP ....................... Città ............................................................................................... Prov. …...........

Cod. Fiscale Impresa ……………………………………………………………………………….……………………………………...

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) ………………………………………………………………………………………..………….

tel. ...…………………………….........................……….…... Fax .....……………………………………………………………….

e-mail…………………………………………......... PEC…………………………………………………………………………………….

***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)***

\_\_\_\_\_\_li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_