ALLEGATO H: DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE (ai sensi dell'art. 47 della legge 108/2021)

| Il sotto  | oscritto  |   |                | nato a                    |              |
|---|---|---|----------------|---------------------------|--------------|
| il  | C.F   |   | residente a    | Prov                      | <i>'</i>     |
| Via   |   |   | n              | CAP                       |              |
| nella s   | ua qualità di   |   |                |                           |              |
| (se pr  | ocuratore allegare  | copia della relativa pr   | ocura notarile | - generale o specia       | le - o altro |
| docum   | nento da cui evincere   | i poteri di rappresentar  | nza)           |                           |              |
| dell'im   | npresa  |   |                |                           |              |
| con se  | de legale in Via  |   |                | n.                        |              |
| CAP   | Città   |   |                | Pr                        | ov           |
| Cod. Fiscale Impresa  |   |   |                |                           |              |
| P. IVA  | (se diversa dal cod.  | fiscale)  |                |                           |              |
| tel   |   | I   | Fax            |                           |              |
| e-mailPEC   |   |   |                |                           |              |
| DICHIARA  |   |   |                |                           |              |
|   |   |   |                |                           |              |
|   |   | etto alla redazione del ra<br>upati meno di 15 dipeno                 | • •            | ll'articolo 46 della legg | ge 198/2006  |
|   | 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 |   |                |                           |              |
|   |   | ultimo rapporto redatto<br>ua conformità a quello t<br>i opportunità. |                |                           |              |
| (barrare la casella corrispondente alla situazione occupazionale) |   |   |                |                           |              |
|   | Data  |   | Firma e timbro |                           |              |