

# ALLEGATO12: DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE (ai sensi dell'art. 47 della legge 108/2021)

OGGETTO: PROGETTO PNRR Missione 4: Istruzione e ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell' offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Linea di investimento 3.1 - Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) Codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-33085 - Titolo Stemplingo: Unire conoscenza e linguaggio per il futuro, finanziato dall'Unione Europea -Next-Generation EU-CUP: G84D23005370006

Il sottoscritto CAMPO SALVATORE.....

nella sua qualità di titolare.....

della ditta individuale Tipografia Campo Salvatore.....

con sede legale in Corso Vittorio Emanuele n. 183.....

CAP: 92019..... Città: Sciacca (AG).....

Cod. Fiscale: CMP SVT 47T10 I533A.....

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

Tel. 0925.21894.....

E-mail: info@tipografiacampo.it..... PEC: tipografiacampo@pec.it.....

## DICHIARA:

- X di non essere soggetto alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 in quanto non ha nessun dipendente a carico;
- 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)

Sciacca, li 19 Luglio 2025

Tipografia CAMPO SALVATORE  
Sede e l.c.d.f. Corso Vittorio Emanuele, 183  
Tel./Fax (0925) 21894 / d.l. Via J. Puffini, 15  
92019 SCIACCA (AG)  
c.f. CMP SVT 47T10 I533A - P. IVA 01539970848

## ALLEGATO13: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

PROGETTO PNRR Missione 4: Istruzione e ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell' offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Linea di investimento 3.1 - Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) Codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-33085 - Titolo Stemplingo: Unire conoscenza e linguaggio per il futuro, finanziario dall'Unione Europea -Next-Generation EU CUP: G84D23005370006

Il sottoscritto CAMPO SALVATORE.....  
nella sua qualità di titolare .....  
della ditta individuale Tipografia Campo Salvatore.....  
con sede legale in Corso Vittorio Emanuele n. 183.....  
CAP: 92019..... Città: Sciacca (AG).....  
Cod. Fiscale: CMP SVT 47T10 I533A.....  
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....  
Tel. 0925.21894.....  
E-mail: info@tipografiacampo.it..... PEC: tipografiacampo@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

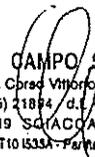
DI NON ESSERE tenuto al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, non avendo alle dipendenze nessun lavoratore a carico.

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 attuale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento.

Sciacca, 19 Luglio 2025

Il Dichiarante:

  
Tipografia CAMPO SALVATORE  
Sede e l.c.d.t. Corso Vittorio Emanuele, 183  
Tel./Fax (0925) 21894 d.l. Via J. Ruffini, 15  
92019 SCIACCA (AG)  
c.f. CMP SVT 47T10 I533A - P. IVA 01530970646

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