

Omplir un dels tres models que es faciliten a continuació:

DECLARACIÓ DE SI L'EMPRESA TÉ MENYS O MÉS DE 50 TREBALLADORS. EN AQUEST ÚLTIM CAS, CALDRÀ ACREDITACIÓ DE TENIR INCORPORAT UN NÚMERO DE TREBALLADORS DISCAPACITATS IGUAL O SUPERIOR AL 2% DE LA PLANTILLA, O EN EL SEU CAS, CERTIFICAT DEL MINISTERI D'ASSUMPTES SOCIALS O EQUIVALENT, QUE ACREDITI HAVER ACOMPLERT LES MESURES ALTERNATIVES.

El Sr. amb residència a carrer
..... núm. assabentat dels anuncis publicats a un
Diari de difusió comarcal i al perfil del contractant de CORESSA i de les condicions i requisits que
s'exigeixen per a l'adjudicació de (*nom del procediment*).

DECLARA que la seva empresa **té menys de 50 treballadors.**

Signatura
(representant de l'empresa)

El Sr. amb residència a carrer
..... núm. assabentat dels anuncis publicats a un
Diari de difusió comarcal i al perfil del contractant de CORESSA i de les condicions i requisits que
s'exigeixen per a l'adjudicació de (*nom del procediment*).

DECLARA que la seva empresa **té més de 50 treballadors i a tal efecte, té incorporat un número igual o superior al 2% de treballadors discapacitats en la seva plantilla.**

Signatura
(representant de l'empresa)

El Sr. amb residència a carrer
..... núm. assabentat dels anuncis publicats a un
Diari de difusió comarcal i al perfil del contractant de CORESSA i de les condicions i requisits que
s'exigeixen per a l'adjudicació de (*nom del procediment*).

DECLARA que la seva empresa **té més de 50 treballadors i que ha adoptat les mesures alternatives adients el que s'ha acreditat mitjançant...** (cal adjuntar la documentació acreditativa).

Signatura
(representant de l'empresa)
