

ANEXO X.- MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE QUE LA EMPRESA ESTÁ AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE CONTAR CON UN DOS POR CIENTO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD O DE HABER ADOPTADO LAS MEDIDAS ALTERNATIVAS PERTINENTES.

D/Dña. _____ con domicilio en _____, y D.N.I. nº _____ en nombre propio o como _____ (señalar las facultades de representación: administrador/a único, apoderado/a) en representación de la empresa _____ con domicilio social en _____, y C.I.F nº _____

DECLARA

Que la empresa a la que representa emplea a (marcar lo que corresponda):

Menos de 50 trabajadores

50 o más trabajadores y que (marcar lo que corresponda):

- Cumple con la obligación de que entre ellos, al menos, el 2% sean trabajadores discapacitados, según lo establecido en la Ley 13/1982, de 7 de abril, de integración social de minusválidos.
- Cumple las medidas alternativas previstas en el R.D. 374, de 8 de abril, por el que se regula el cumplimiento alternativo de carácter excepcional de la cuota de reserva a favor de trabajadores con discapacidad.

En Torrent, a ____ de _____ de 20 ____.

(Firma del licitador)