Modena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede**

Via … – … (…), Italia

T +39 …. – F +39 …

e-mail: …

P.E.C.: …

www.unimore.it

Prot. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allegato/i\_\_\_\_

Tit. \_\_\_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_\_\_ fasc. \_\_\_\_\_\_\_

Spett.le

Provincia di …

Ufficio Collocamento Mirato Disabili

Via … n. …

… …

PEC: …

**PEC**

**Oggetto: CIG … – Procedura di gara per la fornitura / il servizio di … – Verifica dei requisiti.**

In riferimento alla procedura per l’affidamento della fornitura / servizio in oggetto, questo Ateneo chiede conferma se l’Operatore economico …, C.F. … e P.IVA … con sede in … (…), C.A.P. … Via … n. …, aggiudicatario dell’appalto in oggetto, sia in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n. 68.

Si prega cortesemente di riportare all’interno della suddetta certificazione il Codice gara: … .

Cordiali saluti.

DIPARTIMENTO DI …

IL DIRETTORE

(Prof. …)