



Excmo. Ayuntamiento de Formentera del Segura

**CONVOCATORIA DE AYUDAS DESTINADAS AL FOMENTO DE LA  
CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS DE FORMENTERA DEL SEGURA  
ANUALIDAD 2018**

**DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE SOBRE  
INTEGRACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

D. / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,

domicilio en \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ y CP \_\_\_\_\_

En representación de la empresa \_\_\_\_\_

Con CIF \_\_\_\_\_

**DECLARO**

Que esta persona física / empresa / entidad está al corriente del cumplimiento de la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad o, en su caso, la exención de dicha obligación, de acuerdo con el artículo 7 de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre el Estatuto de las Personas con Discapacidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Fdo. \_\_\_\_\_