

CERTIFICAT DE PERSONES CONTRACTADES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL

D./Sra.¹ _____ amb D.N.I. núm. _____
en qualitat de² _____ de l'empresa/entitat
_____ amb domicili en³
_____ y N.I.F. núm.⁴ _____.

CERTIFIQUE:

- Que l'empresa/entitat té contractats un nombre total de treballadors que ascendeix a:
- Que l'empresa/entitat té contractats un nombre de treballadors amb diversitat funcional que ascendeix a:
- Que el percentatge de treballadors contractats amb diversitat funcional que té en l'actualitat l'empresa/entitat és de:
- Que el percentatge exigít de treballadors contractats amb diversitat funcional per a aquesta entitat, d'acord amb l'article 42 del Reial decret legislatiu 1/2013, de 29 de novembre, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei General de drets de les persones amb discapacitat i de la seua inclusió social, és de:

En _____ a _____ de 202__

Signat: _____
Nom de la persona representant legal

¹ Nom de qui emet i signatura la sol·licitud

² Gerent, administrador/a, apoderat/da, alcalde/sa, secretari/secretaria, etc.

³ Domicili

⁴ NIF