



CERTIFICADO DE PERSONAS CONTRATADAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL

D./Dña.¹ _____ con D.N.I. nº _____
en calidad de² _____ del Ayuntamiento
de _____ con domicilio en³ _____
y N.I.F. nº⁴ _____.

CERTIFICO:

- Que el Ayuntamiento tiene contratados un número total de trabajadores que asciende a:
- Que el Ayuntamiento tiene contratados un número de trabajadores con diversidad funcional que asciende a:
- Que el porcentaje de trabajadores contratados con diversidad funcional que tiene en la actualidad el Ayuntamiento es de:
- Que el porcentaje exigido de trabajadores contratados con diversidad funcional para esta entidad, de acuerdo al artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, es de:

En _____ a _____ de 202__

Fdo.: _____
Nombre del representante legal

¹ Nombre de quien emite y firma la solicitud

² Interventor/Secretario

³ Domicilio

⁴ NIF