

ANEXO 3: DECLARACIÓN RESPONSABLE OPCIONAL¹

D./D^a _____ con DNI _____, en calidad de representante legal de la entidad _____ con CIF _____ y domicilio social en _____,

DECLARA

1. Que la empresa cumple con lo establecido en el artículo 42.1 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, siendo dentro del total de la plantilla de la empresa el porcentaje de trabajadores con discapacidad del _____ (indicar porcentaje).
2. Que el porcentaje de mujeres trabajadoras dentro del total de la plantilla de la empresa es del _____ (indicar porcentaje).

En _____, a ___ de _____ de _____.

(Firma de la entidad mediante certificado digital válido)

¹ En caso de no aportar la información requerida sobre los criterios de desempate junto con la solicitud será no subsanable, aplicándose una puntuación de cero puntos.