

ANEXO IV

Programa de Formación de Trabajadores Ocupados en Empresas de Sectores Estratégicos de las Tecnologías Avanzadas y/o Ciberseguridad

- HOJA 1/2 -
(Anverso)

DECLARACIÓN RESPONSABLE ACREDITATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SOBRE INTEGRACIÓN LABORAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SU EXENCIÓN O LA NO SUJECIÓN A ELLA, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 6 DEL DECRETO 75/2008, DE 30 DE OCTUBRE

(Apartado quinto punto 2.b), de la Resolución de la Presidenta del Servicio Público de Empleo de Castilla y León por la que se convocan las subvenciones del programa de formación de trabajadores ocupados en empresas de sectores estratégicos de las tecnologías avanzadas y/o ciberseguridad para el periodo 2021-2022)

D./D^a. _____, con NIF/NIE
_____, en condición de representante de la entidad beneficiaria
_____, con NIF/NIE
_____ y domicilio social en _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

A los efectos de acreditar el **cumplimiento de la normativa sobre integración laboral de las personas con discapacidad, su exención o la no sujeción a ella, A LA FECHA DE LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN:**

1.- Que, a la citada fecha, atendiendo al número de trabajadores contratados laboralmente que integraban su plantilla, la entidad beneficiaria se encuentra en la situación jurídica siguiente:

(señale lo que proceda)

- Entidad **SIN** trabajadores contratados.
- Entidad **CON** trabajadores contratados.

(si en el punto anterior marcó "Entidad con trabajadores contratados", rellene como proceda los puntos 2, 3 y 4 de esta Declaración)

2.- Que, a la citada fecha, siendo el beneficiario una entidad con trabajadores contratados laboralmente, en relación con la obligación legal establecida 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, la situación jurídica de la misma es la indicada a continuación:

(señale lo que proceda)

Entidad con MENOS DE 50 TRABAJADORES contratados.

- NO SUJECIÓN a la obligación contenida en el artículo 42.1 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre.**

No obstante, a la citada fecha, el número de trabajadores con discapacidad que tiene contratados laboralmente la entidad es de: _____

Entidad con 50 O MÁS TRABAJADORES contratados.

- SUJECIÓN a la obligación contenida en el artículo 42.1 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre.**
- EXENCIÓN de la obligación contenida en el artículo 42.1 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre.**

En virtud de la Resolución de fecha _____, dictada por _____, que autoriza las siguientes medidas alternativas: _____

- HOJA 2/2 -

**AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
DEL TRABAJADOR CONTRATADO.**

(A cumplimentar por el/la trabajador/a contratado/a)

D./D^a. _____, **con**
NIF/NIE _____.

A los efectos de comprobación de su condición de trabajador con discapacidad, contratado laboralmente por la empresa _____, con NIF/NIE _____, para su incorporación a la plantilla de la misma, y de verificación de estos datos por el Servicio Público de Empleo de Castilla y León en el marco del expediente de subvención del Programa de Formación de Trabajadores Ocupados en Empresas de Sectores Estratégicos de las Tecnologías Avanzadas y/o Ciberseguridad, en el que aquella es entidad beneficiaria en atención, entre otras, a las citadas circunstancias.

(Márquese lo que proceda)

- SÍ AUTORIZO** al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, a consultar telemáticamente los datos relativos a la situación de discapacidad que tengo reconocida por la Comunidad Autónoma de _____, así como los relativos a la vida laboral en la que consta mi alta en TGSS, con fecha _____, como trabajador de la citada empresa.
- NO AUTORIZO** al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, a consultar telemáticamente los datos relativos a mi situación de discapacidad, ni tampoco los relativos a mi vida laboral.

En _____, a _____ de _____ de 20__
(Firma del trabajador)