



## CERTIFICAT DE PERSONES CONTRACTADES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL

D./Sra.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ amb D.N.I. núm. \_\_\_\_\_  
en qualitat de<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ de l'Ajuntament  
de \_\_\_\_\_ amb domicili en<sup>3</sup>  
\_\_\_\_\_ y N.I.F. núm.<sup>4</sup> \_\_\_\_\_.

### CERTIFIQUE:

- Que l'Ajuntament té contractats un nombre total de treballadors que ascendeix a:
- Que l'Ajuntament 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'Ajuntament 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 del representant legal

<sup>1</sup> Nom de qui emet i signatura la sol·licitud

<sup>2</sup> Interventor/Secretari

<sup>3</sup> Domicili

<sup>4</sup> NIF