



Dichiarazione SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

La sottoscritta ditta AHSI S.p.A. con sede in Bernareggio (MB) 20881, Viale delle Industrie n. 33, C.F. e P.I. 02481080964, telefono 039 – 6827.1 fax 039 – 68.27.500, nella persona di Fedele Di Palma, nato a _____ in qualità di Amministratore Delegato e Legale Rappresentante, con la presente

DICHIARA

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 68/1999:
questo operatore economico è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.
La relativa certificazione potrà essere richiesta al seguente Ufficio Provinciale del lavoro di Milano (indicare la sede ed i recapiti telefonici) Via Mauro Macchi, 9 – Milano (MI) – T: 02/67921 – F: 02/66712973/6792217 – Mail: ITL.Milano-Lodi@ispettorato.gov.it
Che questo operatore economico ha un numero di dipendenti pari a 36 unità;
Che questo operatore economico ha ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge,

Fedele Di Palma
Firma digitale sostituita a mezzo stampa, ai
sensi dell'art. 3 comma 2 D. Lgs. 39/93
L'originale del presente atto è conservato presso
l'Ufficio Area Gestione Progetti strategici, Terza
Missione e Comunicazione