



Il sottoscritto [REDACTED]

[REDACTED] nella sua qualità di Amministratore Unico della ditta VCS SRL, con sede legale in via E.T. Moneta 2/a, Parma (PR) 46122, C.F.: 01740520349, e P.I.: 01740520349

DICHIARA

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (art. 95 c. 5 lett. b) in quanto:

è tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ed è in regola con le norme stesse, nonché ha ottemperato agli obblighi prescritti dalle stesse norme; Ufficio competente: SILD PARMA via Nervesa 1 – 43123 Parma (PR); PEC: arlavoro.pr@postacert.regione.emilia-romagna.it

V C S S.r.l.

Via Moneta n.2/A Q, re SPIP – 43122 PARMA – ITALY

Tel. +39 0521.606030. - E-mail : office@vcs-pr.it

Cap. Soc. Euro 100.000,00 i.v. – REA CCIAA di Parma n.175166 Reg.imp./C.F./P.IVA/Vat Code IT 01740520349