

Servizio Provinciale
Collocamento Mirato
Disabili

**SETTORE POLITICHE
ATTIVE DEL LAVORO**

Via Volta, 44
22100 COMO

Telefono: 0318255700



Data Invio Richiesta 16/01/2025 14.00.27
Data Protocollo 17/01/2025 12.04.24
N. Protocollo 18999

Oggetto: Documento di certificazione di ottemperanza

(Art.17 della Legge 12 marzo 1999, nr.68, recante Norme per il diritto al lavoro dei disabili)

Dati dell'azienda richiedente:

Denominazione **Università degli studi di Firenze**
Codice Fiscale 01279680480
Partita Iva 01279680480

con sede legale in:

Indirizzo Piazza San marco 4
Cap - Comune - Provincia 50100 - FIRENZE - FI

Vista la Legge nr. 68/99, visto l'art.8 comma 5 del D.P.R. nr. 333 del 10/10/2000, considerate le indicazioni attuative contenute nelle circolari nr.4 e 41/2000 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale e le disposizioni indicate nella circolare nr. 23/2001 della Direzione Generale degli Affari Generali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, si certifica che l'azienda:

Denominazione **IMAGE S S.P.A.**
Codice Fiscale 01596990182
Partita Iva 02384090136

con sede legale in:

Indirizzo VIA VITTORIO ALFIERI N.64
Cap - Comune - Provincia 22066 - MARIANO COMENSE - CO

Ai soli fini della partecipazione ai bandi per appalti pubblici o convenzioni e concessioni, la ditta **IMAGE S S.P.A.** **ha ottemperato** alle norme della legge in oggetto.

A disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono distinti saluti.

per il Responsabile il funzionario delegato dal Dirigente
Dott.ssa Marianna Pappalardo

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Marianna Pappalardo
Addetto all'istruttoria: S. Martini

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 d.lgs. 39/1993.

