

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
di OTTEMPERANZA alle NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI
(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ in qualità di __amministratore
_delegato__ e legale rappresentante della _____ SR Labs SRL _____, con sede in _____ Milano _____, via
_____ Gaudenzio Fantoli 7 _____, codice fiscale _____ 03283700965 _____ e P. IVA _____ 03283700965 _____,

• ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 68/1999:

• questa Impresa

- è in regola
 non è in regola

con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,

• questa Impresa ha un numero di dipendenti pari a 17 unità;

• questa Impresa

- ha ottemperato
 non ha ottemperato

alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data 24/11/2022 all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge,


• (eventuale, in caso di situazioni particolari), avendo altresì proposto la convenzione, ovvero avendo richiesto esonero parziale,

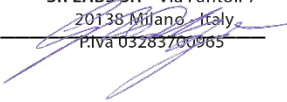
• tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di _____ Milano _____

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì:

• di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla Amministrazione Contraente ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

___ Milano  ___, li __ 02/10/2024 ___

FIRMA 
SR LABS Srl - Via Fantoli 7
20138 Milano - Italy
P.Iva 03283700965

Allegati:

- copia fronte/retro della carta di identità di  ___

rilasciata dal ___ Comune di Milano ___ il ___ 0  ___

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA07235QP

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
MILANO

COGNOME / SURNAME
[REDACTED]

SESSO / SEX
M

ALTEZZA / HEIGHT
184

EMMISSIONE / ISSUING
07.11.2023

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDERS SIGNATURE
[REDACTED]

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
[REDACTED]

020635

An Italian Identity Card (Carta di Identità) issued by the Ministry of the Interior. The card features the Italian flag, the European Union flag, and the text 'REPUBLICA ITALIANA' and 'MINISTERO DELL'INTERNO'. The card number 'CA07235QP' is in the top right. The cardholder's name is redacted. The cardholder's sex is 'M' and height is '184'. The card was issued on '07.11.2023'. The cardholder's nationality is 'ITA' and the expiry date is redacted. The cardholder's signature is redacted. The card number '020635' is at the bottom right. The card is issued from the Municipality of Milan.

