

RICEVUTA

Data invio : **11/10/2024 11.03.18**

Codice comunicazione : **1001524202673612**

Protocollo n. **2673612** del : **11/10/2024**

AFOL Metropolitana
Servizio per l'occupazione
dei disabili
info.disabili@afolmet.it

Via Soderini 24
20146 Milano
Telefono: 02-7740.6471
segreteria generale@pec.afolmet.it



Data Invio Richiesta **10/10/2024 11.02.35**
Data Protocollo **11/10/2024 11.03.18**
N. Protocollo **2673612**

Oggetto: Documento di certificazione di ottemperanza

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

Vista la Legge nr. 68/99, visto l'art.8 comma 5 del D.P.R. nr. 333 del 10/10/2000, si certifica che l'azienda:

Denominazione **VODEN MEDICAL INSTRUMENTS S.P.A.**
Codice Fiscale 03784450961
Partita Iva 03784450961

con sede legale in:

Indirizzo VIA ROMA 2/A
Cap - Comune - Provincia 20010 - CASOREZZO - MI

Ai soli fini della partecipazione ai bandi per appalti pubblici o convenzioni e concessioni, la ditta **VODEN MEDICAL INSTRUMENTS S.P.A.**

ha ottemperato

alle norme della legge in oggetto.

il Responsabile del Servizio Occupazione Disabili

Responsabile del procedimento: Capo Divisione Lavoro Dott. Simone Cerlini

Addetto all'istruttoria: i.salvade@afolmet.it

Il presente certificato ha validità ex art. 41 del DPR n. 445/2000.

Eventuali modificazioni della situazione aziendale nel periodo di validità dello stesso saranno verificabili sul portale Sintesi.

(documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005 e rispettive norme collegate)