

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

Il sottoscritto IVANO MELLI, nato a [REDACTED] il [REDACTED] residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] in qualità di AMINISTRATORE UNICO E legale rappresentante della IFICONSULTING SRL, con sede in MODENA, via F. LAMBORGHINI, 79/81, codice fiscale 03349070361 e P. IVA 03349070361,

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 con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,
- questa Impresa ha un numero di dipendenti pari a 91 unità e ha ottemperato agli obblighi.

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

DATA di sottoscrizione digitale del documento



Firmato digitalmente da:

Melli Ivano

Firmato il 06/05/2024 15:37

Seriale Certificato: 3432849

Valido dal 27/03/2024 al 27/03/2027

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA