

## ALLEGATO 9: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto Lo Cascio Vincenzo Vittorio  
nella sua qualità di Legale Rappresentante  
dell'impresa Il Tuareg s.r.l.  
con sede legale in Via Giovanni Zappalà n. 22-24  
CAP 90144 Città Palermo Prov. Pa  
Cod. Fiscale Impresa 04168670828  
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....  
tel. 091203642 Fax 0916859682  
e-mail direzione@iltuareg.it PEC iltuaregsrl@gigapec.it

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e di falsità in atti e di uso di atti verranno applicate, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.p.r. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia,

### DICHIARA

- ☐ DI NON ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici.
- ☒ DI ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori superiore a quindici. In relazione a ciò allega dichiarazione sulla attuale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento.

Data 17/11/2025

IL TUAREG S.R.L.  
VIA G. Zappalà 26 90144 Palermo  
Tel 091.203642 Pbx-Fax 091.6859682  
P. IVA / C.F. 04168670828  
Il Dichiarante [Firma]

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.