

ALLEGATO 10: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

PROGETTO PNRR -MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA- Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico - Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023) Next Generation EU
CUP: B84D23005930006

CODICE PROGETTO: M4C1I2.2023-1222-P-41768 - TITOLO PROGETTO: "Intelligenze multiple: un percorso tra l'analogico e il digitale"

Il sottoscritto MARIO RAITO nato a [REDACTED]
il [REDACTED] C.F. [REDACTED] residente a [REDACTED] Prov. [REDACTED]
Via [REDACTED] n. [REDACTED] CAP [REDACTED]
nella sua qualità di AMMINISTRATORE
dell'impresa EMPOWER SRL
con sede legale in Via CONTRADA CRETA ROSSA n. 512
CAP 83030 Città PRATA DI PRATA Prov. AV
Cod. Fiscale Impresa [REDACTED]
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 03081070645
tel. 0825/607644 Fax [REDACTED]
e-mail RAITO.MARIO@EMPOWER.SRL PEC FUTURAGREEN.SRL@PEC.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 21/11/2024

Il Dichiarante

EMPOWER S.R.L.
Sede leg.: Contrada Creta Rossa SNC
83030 Prata P.U. (AV)
Sede op.: Via Nazionale Azzurra, 22
83030 Montefredane (AV)
REA: 2026111 P.IVA: 03081070645

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

TISSOT EUROPA DI ASSICURAZIONI ITALIA

GAITA

MARIO

01/04/1957

GTANRAS7D01Z103K SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001500310536399

26/07/2025

IT

Scadenza : 01-04-2027
Diritti : 5,68

AX3281463

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
PRATA DI PRINCIPATO ULTRA

CARTA D'IDENTITA'

N° AX3281463

DI
GAITA MARIO

IS

REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Nome: GAITA

Cognome: GAITA

Codice GTANRAS7D01Z103K Sesso M

Data di scadenza: 26/07/2025

Data: 01/04/1957

Chiamata gratuita

Cognome **GAITA**

Nome **MARIO**

nato il **01-04-1957**

(atto n. **0** P. **0** S. **0**)

a **MARCINELLE (FE) - BELGIO**

Italiana

Cittadinanza **PRATA DI PRINCIPATO ULTRA (AV)**

Residenza **LOCALITA' CRETAROSSA/SNC**

Via **_____**

Stato civile **_____**

Professione **_____**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **167**

Capelli **Brizzolati**

Occhi **Castani**

Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare **[Firma]**

PRATA DI PRINCIPATO ULTRA **13-03-2017**

IL SINDACO

Impronta del dito
Indice sinistro **[Firma]**