

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto..... **ROBERTO RISPOLI** nato a
il C.F. residente a Prov.
Via n. CAP
nella sua qualità di **AMMINISTRATORE DELEGATO E LEGALE RAPPRESENTANTE**
dell'impresa..... **REAL SUD S.P.A.**
con sede legale in Via **DELLE CASE ROSSE** n. **23**
CAP **00131** Città **ROMA** Prov. **RM**
Cod. Fiscale Impresa **03362150652**
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)
tel. **089301159** Fax
e-mail..... **CONTABILITA@REALSUD.IT** PEC..... **INFO@PEC.REALSUD.IT**

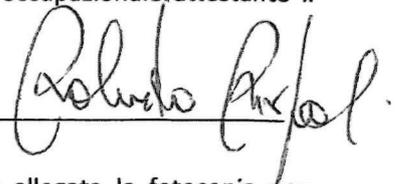
consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e di falsità in atti e di uso di atti verranno applicate, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.p.r. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia,

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 18/11/2024

Il Dichiarante



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