

ALLEGATO E: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto..... Michela Secci nato a Oristano
il ..14/04/1991..... C.F. SCCMHL91D54G113M.. residente a..... Berlino..... Prov. Berlino.....
Via Kollwitzstrasse..... n. 92 CAP..... 10435.....
n e l l a s u a q u a l i t à d i
..... Amministratore
dell'impresa..... Msardina srls
con sede legale in Via Lepanto n. 67/a
CAP 09170 Città Oristano Prov. OR
Cod. Fiscale Impresa 01215270958
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 01215270958
tel. 3492797722 Fax
e-mail..... PEC msardinia@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 26/10/23

MSARDINIA S.R.L.S.
Il Dichiarante
Oristano, Via Lepanto 67/a 09170
P.IVA n. 01215270958

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



Michela Secci
26.10.2023
15:30:40
GMT+01:00