

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

Il sottoscritto Francesco Laratta, nato a Roma (RM)
il 01/10/1953, residente a Roma (RM) in Via Cortina d'Ampezzo n.
199, in qualità di Procuratore con procura institoria della E-FIL SRL,
con sede in Roma, via Filippo Caruso 23, codice
fiscale 03789750100 e P. IVA 03789750100

- 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 E-FIL SRL

☒ è in regola

☐ non è in regola

con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,

- questa Impresa ha un numero di dipendenti pari a 46 unità;
- questa Impresa E-FIL SRL

☒ ha ottemperato

☐ non ha ottemperato

alle norme di cui alla Legge n. 68/1999

tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale
di Roma, SILD in via Raimondo Scintu, n.108

Il sottoscritto Francesco Laratta dichiara altresì:

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la

quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla Amministrazione Contraente ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma, li (data della firma digitale)

FIRMA

Allegati:

- **copia fronte/retro della carta di identità del dichiarante**

