

## DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto PIERLUIGI LANZARINI nato a BASSANO DEL GRAPPA

il 27/02/1967 C.F. LNZPLG67B27A703A residente a BASSANO DEL GRAPPA Prov. VI

Via VICOLO CERERIA n. 34 CAP 36061

nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'impresa CAMPUSTORE SRL - SOCIETA' BENEFIT

con sede legale in Via VILLAGGIO EUROPA n. 3

CAP 36061 Città BASSANO DEL GRAPPA Prov. VI

Cod. Fiscale Impresa 02409740244

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 02409740244

tel. 0424504650 Fax 0424504651

e-mail info@campustore.it PEC info@pec.campustore.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,*

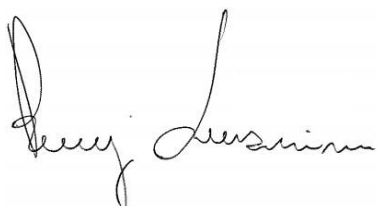
### **DICHIARA**

☐ ~~*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~~

X *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 31/07/2023**

**Il Dichiarante  
PIERLUIGI LANZARINI**



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

