

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto Emanuele Zanardi nato a
il C.F. residente a Prov.
Via n. CAP
nella sua qualità di Amministratore unico
dell'impresa FCS FERRARA SRL
con sede legale in Via Via Pavone n. 70
CAP 44122 Città Ferrara Prov. FE
Cod. Fiscale Impresa 01737930386
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 01737930386
tel. 0532217185 Fax 0532241159
e-mail info@fcseducation.it PEC fcs.ferrara.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 15/06/2023

Il Dichiarante

FCS Ferrara S.r.l.
Via Pavone, 70
44100 FERRARA
01737930386

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