

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "Card. Agostino Casaroli"

## DICHIARAZIONE IN MATERIA DI LAVORATORI DISABILI

Il sottoscritto

Nome	VITTORIO		
Cognome	RUBINO		
Nato a	LUCERA	FG	ITALIA
	(COMUNE)	(PROV.)	(STATO)
In data	25.05.1949		
Residente a	BATTIPAGLIA (SA)		
	(COMUNE)		
VIA P. BARATTA		24	84091
(INDIRIZZO COMPLETO)		(CIVICO )	(CAP) (PROV.)
In qualità di	Legale Rappresentante		
	(INDICARE LA CARICA/RUOLO RICOPERTO)		
Della Ditta	SISTEMA 54 PLUS SRL		
	VIA VARIANTE SS 18 N. 138 84091 BATTIPAGLIA (SA) PEC: <a href="mailto:SISTEMA54@PEC.IT">SISTEMA54@PEC.IT</a> - <a href="mailto:INFO@SISTEMA54.COM">INFO@SISTEMA54.COM</a>		
(DENOMINAZIONE COMPLETA DELLA DITTA E RAGIONE SOCIALE)			
02678790656		02678790656	
(PARTITA IVA)		(CODICE FISCALE)	

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 tenuto 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.

Battipaglia, 24.08.2023

In fede

SISTEMA 54 PLUS s.r.l.  
Via Variante SS 18  
tel 0828.673226 fax 0828.672554  
84091 BATTIPAGLIA (SA)  
P. IVA 02678790656

