

## ALLEGATO E: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritta Susanna Cane nata a Omegna (VB) il 26.05.1981 C.F. CNASNN81E66G062I residente a Omegna Prov. VB. Via Lungo Lago Buoizzi n. 3b CAP 28887 nella sua qualità di amministratore delegato dell'impresa ODDICINI SRL con sede legale in Via XX Settembre n. 186 CAP 28883 Città Gravellona Toce Prov. VB

Cod. Fiscale Impresa / P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 01251140032 tel. 0323 864144 Fax 0323 848277

e-mail [info@oddicini.com](mailto:info@oddicini.com) PEC oddicini@lwcert.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 13.09.2023

Il Dichiarante

ODDICINI S.r.l.  
VIA XX SETTEMBRE N.186  
28883 GRAVELLONA TOCE (VB)  
Partita I.V.A. n. 01251140032

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