

ALLEGATO E: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto...**LUCA BARONI**..... nato a ...**FOLIGNO**.....
il **27/12/1971**..... C.F. ...**BRNLCU71T27D653Y**... residente a...**BASTIA UMBRA**. Prov. **.PG**.....
Via ..**DEL CONSERVIFICIO**..... n.**37**..... CAP.....**06083**.....
nella sua qualità di**LEGALE RAPPRESENTANTE**
dell'impresa...**BARONI AUTONOLEGGI SNC**.....
con sede legale in Via**DELL'ARTIGIANATO**..... n.**9**.....
CAP**06083**..... Città**BASTIA UMBRA**..... Prov.**PG**.....
Cod. Fiscale Impresa**02513510541**.....
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)
tel. ...**075/8001855**..... Fax**075/8008504**.....
e-mail...**info@baroniautonoleggi.it**..... PEC.....**baronisnc@arubapec.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 **18.03.2025** _____

BARONI AUTONOLEGGI s.n.c.
di Baroni Luca
Via
06083 Bastia Umbra (PG)
cod. fisc. n. 02513510541

Il Dichiarante

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