

**ALLEGATO D: DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE**  
**(ai sensi dell'art. 47 della legge 108/2021)**

Il sottoscritto.....PINCA MASSIMILIANO  
nella sua qualità di .....TITOLARE.....  
(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro  
documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)  
dell'impresa.....BZ OFFICE DI PINCA MASSIMILIANO  
con sede legale in Via .....LA LOUVIERE..... n. ....4.....  
CAP .....06034..... Città .....FOUGNO..... Prov. ....PG.....  
Cod. Fiscale Impresa .....PNCHSM73M27D6530.....  
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....02703320545.....  
tel. ....0742-21122..... Fax ...../.....  
e-mail.....MASSIMILIANO@BZOFFICE.IT..... POSTACERT@PEC.BZOFFICE.IT.....

**DICHIARA:**

- ☒ di non essere soggetto alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 in quanto sono occupati meno di 15 dipendenti
- ☐ di non essere soggetti alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 avendo più di 14 ma meno di 50 dipendenti e, pertanto, di impegnarsi a produrre entro 6 mesi dal contratto una relazione dettagliata sullo stato occupazionale, ai sensi dell'art. 47 comma 3 della legge 108/2021
- ☐ si allega copia dell'ultimo rapporto redatto ai sensi dell'articolo 46 della legge 198/2006 con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali e ai consiglieri delle pari opportunità.

**(barrare la casella corrispondente alla situazione occupazionale)**

Foligno li, 23/09/25

Firma e timbro  
BZ OFFICE di Pinca Massimiliano  
Vend. e Rip. Macchine Ufficio  
Via La Louvière, 4 - 06034 Foligno (Pg)  
Tel. 0742.21122 - 23737  
C.F. PNCHSM73M27D6530  
P.I. 02703320545