

**ALLEGATO E: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'**

Il sottoscritto GHIDINI STEFANO

nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'impresa C2 SRL A SOCIO UNICO

con sede legale in Via FERRARONI n. 9

CAP 26100 Città CREMONA Prov. CR

Cod. Fiscale Impresa 01121130197

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....

tel. 0372 451255 Fax 0372 434251

e-mail [SCUOLE@C2GROUP.IT](mailto:SCUOLE@C2GROUP.IT) PEC [C2GROUP@ARUBAPEC.IT](mailto:C2GROUP@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.*

*X 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 17/11/2025**

***Il Dichiarante***

**C2 SRL**

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