

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto GUIDO GASPARINI nato a REGGIO EMILIA il 29/07/1965 e residente in REGGIO EMILIA Via VICTOR HUGO 28/4 nella sua qualità di:

- Presidente del Consiglio di Amministrazione e Legale Rappresentante

Della società EMIMED S.R.L.

con sede legale in REGGIO EMILIA via LOUIS PASTEUR 16/A codice fiscale 02048200352

partita I.V.A.02048200352,

telefono 0522/515306; email INFO@EMIMED.IT; PEC EMIMED@PEC.IT

Ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole della responsabilità penale nel caso di affermazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/16

DICHIARA

- Che la scrivente società ha, allo stato attuale, nr. 4 dipendenti;
- Che non è soggetta ad oneri per l'occupazione femminile e giovanile;
- Che non è soggetta ad oneri per l'occupazione relativa alla disabilità

REGGIO EMILIA, 25/03/2026
Luogo e data

GUIDO GASPARINI
Firma

N.B.

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

