

ALLEGATO D: DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

(ai sensi dell'art. 47 della legge 108/2021)

Il sottoscritto **MATTUCCI TRISTAN** nato a **TIVOLI**

il **30/09/1999** C.F. **MTTST99P30L182G** residente a **TIVOLI** Prov. **RM**

Via del Lavoro n. **56** CAP **00019**

nella sua qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)

dell'impresa **VISION COM SRL**

con sede legale in **Via Lago di Albano n. .13**

CAP **00019** Città **TIVOLI** Prov. **RM**

Cod. Fiscale Impresa **14113991005**

P.IVA **14113991005**

tel. **0774382298**

e-mail **info@visioncom.it** PEC **visioncomsrls@pec.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

TIVOLI, 04/05/2026

Firma Legale Rappresentante





