

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

La sottoscritta _____ nata il _____ e residente a _____
_____ codice fiscale _____ in qualità
di Amministratore Unico della società S.I.A.L. s.r.l., con sede legale in Roma, Via G.
Devoti 14, CAP 00167- codice fiscale 01086690581 e P. IVA 00959981002
telefono: 06.6625280 fax: 06.6628503 e-mail: info@sialgroup.com, pec
sialgroup@pec.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 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

Roma,



S.I.A.L. srl
Via Giovanni Devoti, 14
00167 - Roma
P.iva 00959981002
C.f 01086690581
c.c.i.a.a. 383067/14/5 - Roma
Iscr. Trib 2149 Reg. Società

—
Contatti
Pec sialgroup@pec.it
email info@sialgroup.com
Tel +39 06/6625280
Fax +39 06/6628503