

ALLEGATO E: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto Manuel Manuelli nato a [REDACTED]
il [REDACTED] residente a [REDACTED]
Via [REDACTED] CAP [REDACTED]
nella sua qualità di Legale Rappresentante
dell'impresa Karon srl
con sede legale in Via Martiri della Libertà n. 18
CAP 28077 Città Prato Sesia Prov. Novara
Cod. Fiscale Impresa 02092110036
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 02092110036
tel. 0163852623 Fax 0163850670
e-mail amministrazione@karon.it PEC info@pec.karon.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.***
- 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 01/08/2023

KARON s.r.l.
Sede Leg.: Via Martiri della Libertà
Sede Oper.: Via Matteotti, 1
PRATO SESIA (NO)
C.F. - P. IVA 02092110036

Il Dichiarante
Manuel Manuelli

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