

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto DAVIDE MAURELLI nato a C.F.
 residente ad nella
sua qualità di TITOLARE e legale rappresentante dell'impresa CM Soluzioni S.r.l.,
con sede legale in Aprilia (LT) 04011 Via Giustiniano N 9 Cod. Fiscale Impresa
03275860595, P.IVA n. 03275860595 e-mail: cmsoluzionifrsrl@gmail.com PEC:
cm.soluzioni@legalmail.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

- X** *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*

Aprilia, 16/11/2024

*CM SOLUZIONI SRL
Legale Rappresentante
Davide Maurelli*