

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
art. 47 D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto DISARO' ALESSANDRO, nato a PADOVA , il 17/09/1992 - c.f. DSRLSN92P17G224F residente a BOVOLFENTA PD in via VALLI N. 17, _

In qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Società

FAAC ASSISTANCE SRL - c.f./p.i. 02209150289 , con sede a PADOVA in via DELL'ARTIGIANATO N. 20 ,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

dichiara

- di avere un organico inferiore ai 15 dipendenti e, pertanto, non avendo alcun obbligo in materia, di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità.

Luogo e data

PADOVA 05/04/2023

Il dichiarante

Faac Assistance S.r.l.
Via dell'Artigianato n. 20
35127 Camin - Padova
Tel. 049/8700542 - Fax. 049/8705198
Cod. Fiscale e P.IVA 02209150289

Allegato: doc. d'identità in corso di validità