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

Il sottoscritto.....Paolo Vaccari..... nato a ....
il ..... C.F. ... residente a ...Modena..... Prov. ..MO.....
Via .. .. n. ..... CAP .....
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...Auxilia di Paolo Vaccari E C. S.a.s. .....
con sede legale in Via ..Carlo Sigonio ..... n. 227.....
CAP .41124..... Città Modena ..... Prov. MO.....
Cod. Fiscale Impresa ....01744630367.....
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....
tel. ....059 216311..... Fax .....059 220543.....
e-mail...amministrazione@auxilia.it..... PEC.....posta@pec.auxilia.it.....

DICHIARA:

- [x] 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

- [ ] di non essere soggetti alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 avendo più di 14 ma meno di 50 dipendenti e, pertanto, di impegnarsi a produrre entro 6 mesi dal contratto una relazione dettagliata sullo stato occupazionale, ai sensi dell'art. 47 comma 3 della legge 108/2021

- [ ] si allega copia dell'ultimo rapporto redatto ai sensi dell'articolo 46 della legge 198/2006 con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali e ai consiglieri delle pari opportunità.

(barrare la casella corrispondente alla situazione occupazionale)

Modena li, 02 Agosto 2023

Firma e timbro

AUXILIA
di PAOLO VACCARI e C. s.a.s.
Viale Carlo Sigonio, 227 – 41124 MODENA
Tel. 059/21.63.11 – Fax 059/22.05.40
Partita I.V.A. 01744630367