ALLEGATO E: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto: [redacted]
Nato a: [redacted]
Residente a: [redacted]
in qualità di: (indicare la carica, anche sociale) LEGALE RAPPRESENTANTE
dell'operatore/impresa: KNE SRL,
con sede nel Comune di: TREVISO, Provincia di TREVISO,
codice fiscale: 04153630266
partita I.V.A.: IT04153630266
telefono: +39 0421 630391, PEC pec@kne.pec.it,
indirizzo di posta elettronica: carlo@kne.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 attale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento

Data04/10/2023

Timbro e Firma

KNE S.r.l.
Str. Comunale delle Corti, 58/A
31100 TREVISO
C.F. e P. IVA 04153630266

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



