



Spett. Le
ENTE APPALTANTE

Oggetto: DICHIARAZIONE ASSUNZIONE DISABILI

Il sottoscritto ANELLO SALVATORE [REDACTED] della
società I.C.F.A. srl con sede in Beinasco (To) str. Rotta Palmero n. 10,
C.F./P.IVA 07916150019,

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni
mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000);

consapevole del fatto che le informazioni contenute nella presente istanza
sono raccolte e pubblicate, ai sensi di legge , come previsto dalle norme in
materia di appalti pubblici,

dichiara

ai sensi art.19 legge 68 del 1999

**di NON essere soggetti all'assunzione di disabili perché i
dipendenti soggetti sono in numero inferiore a 15 unità.**

In fede

Beinasco, 11.10.2023

In fede
Il Legale Rappresentante

FIRMA E TIMBRO



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto MAESTRINI Fabrizio, [REDACTED], [REDACTED],
residente in [REDACTED] nella sua qualità di Amministratore Unico, Legale
Rappresentante, dell'Impresa I.L.S.E.T. S.R.L., con sede in Via XX Settembre, 19/6 – 16121
Genova - codice fiscale e partita I.V.A. n. 00470780107, [REDACTED] –
[REDACTED], ai sensi degli articoli 46 e 47 del
D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del
medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate

DICHIARA

- Di non essere tenuto all'applicazione della Legge 68/99, ai sensi del comma 53 dell'art. 1
Legge 247/07 n. 2 dipendenti amministrativi.

GENOVA, 10/10/23


I.L.S.E.T. s.r.l.
Fabrizio Maestrini

