

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**di OTTEMPERANZA alle NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI**  
**(ART. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (Rm) in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_,  
in qualità di AMMINISTRATORE UNICO e legale rappresentante della BIESSE MEDICA SRL,  
con sede in ROMA, via INZAGO, 48, codice fiscale 04409721000  
e P. IVA 04409721000,

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 68/1999:

- questa Impresa BIESSE MEDICA SRL
  - è in regola
  - non è in regola

con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,

- questa Impresa ha un numero di dipendenti pari a 14 nel 2022 unità;  
16 nel 2023
- questa Impresa BIESSE MEDICA SRL
  - ha ottemperato
  - non ha ottemperato

al 31/12/2022 non sussisteva l'obbligo in quanto < 15

\* al 31/12/2023 verrà inviato il riepilogo (entro il 31/01/2024)  
con indicazione del dipendente disabile

alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data \_\_\_\_\_\* all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge,

- (eventuale, in caso di situazioni particolari), avendo altresì proposto la convenzione, ovvero avendo richiesto esonero parziale,
- tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara altresì:

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la

quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla Amministrazione Contraente ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ROMA \_\_\_\_\_, li 11/12/2023 \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- **copia fronte/retro della carta di identità di A. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal COMUNE DI ROMA il \_\_\_\_\_**

