

DICHIARAZIONE
(ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **Carlo Maria Capè**,
(in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa **Openknowledge S.r.l.**,
con sede in Milano, Piazza San Babila 5, con codice fiscale e partita I.V.A. n.07900400966,
con riferimento alla procedura in oggetto,

DICHIARA

che l'Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 e che non vi sono sanzioni e provvedimenti disposti nel triennio antecedente il rilascio della presente dichiarazione;

INDICA

i riferimenti dell'ufficio competente presso il quale possono essere effettuate le relative verifiche:

Ufficio Provinciale di Milano – Servizi per il collocamento – Via Soderini, 24 – 20146

Telefono: 02 77404040 – Fax 02 77406445

Email: centroimpiego.milano@afolmet.it

PEC: segreteriagenerale@pec.afolmet.it

Milano, 18/01/2024

Carlo Maria Capè
Legale Rappresentante
Openknowledge S.r.l.
(firmato digitalmente)