

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

ASSOLVIMENTO OBBLIGHI RELATIVI AL DIRITTO AL LAVORO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ' (LEGGE N. 68/1999 E DECRETO LEGGE 77/2021)

OGGETTO: PN Metro PLUS e Città medie sud 2021-2027, Priorità 1 Agenda digitale e innovazione urbana - Azione 1.1.2.1 Agenda Digitale Metropolitana - FI1.1.2.1.b Verso la full digital - CUP H16G24000320006 - Servizi professionali di evoluzione e manutenzione della Spatial Data Infrastructure e su strati informativi

Il sottoscrittoSIMONE GIANNECCHINI.....

nato a il

residente in.....

in qualità di

(barrare la casella che interessa)

Rappresentante Legale

Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale rilasciata dal Notaio)

Curatore nell'ipotesi di fallimento con autorizzazione all'esercizio provvisorio ai sensi dell'art. 124 co. 4 D.Lgs. 36/2023

Altro (*specificare*)

dell'operatore economico denominatoGEOSOLUTIONS SRL.....

con sede legale inCAMAIORE (LU).....

P.IVA.....02036020465.....

C.F.....02036020465.....

in nome e per conto dell'operatore economico rappresentato di cui sopra, e in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi della legge n. 68/1999.

___ CAMAIORE 03/12/2025 _____

Luogo e data

Firma¹

¹La dichiarazione deve essere prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante (o procuratore) del concorrente, e nel caso di raggruppamenti temporanei, da tutti gli operatori economici che partecipano alla procedura in forma congiunta.

