

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto Cesana Daniele,

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta Voden Medical Instruments SpA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che la società Voden Medical Instruments SpA, con sede legale in Casorezzo, via Roma 2/a, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999 e di aver ottemperato alle norme di cui all'articolo 17 della legge 68/1999, in quanto occupa più di 15 dipendenti, ed ha effettuato una nuova assunzione dopo il 18/01/2000, ed ai sensi dell'articolo 1, comma 53, della Legge 247/2007.

Meda, 23.04.2025