

***Dichiarazione attestazione obblighi di legge disabili 68/99***

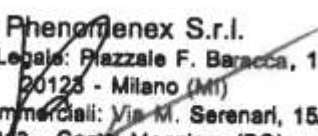
Il sottoscritto \_\_ Massimiliano Pollastri \_ nato a \_\_\_\_\_ (BO) il 16/01/1971 C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di Procureto re con poteri di Legale Rappresentante  
della Ditta/società/impresa \_\_\_\_\_ PHENOMENEX SRL codice  
fiscale\_\_\_02691021204\_\_\_ partita IVA 02691021204\_\_\_\_\_  
con sede legale in Milano (MI)\_\_\_ in Piazzale Francesco Baracca, 1\_\_\_  
con sede operativa in Castel Maggiore (BO)\_ alla via \_Marino Serenari, n.\_15D  
tel.\_\_\_0516327511\_\_\_\_\_, fax\_\_\_0516327555\_\_\_\_\_, PEC phenomenex@pec.it  
consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del  
provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del  
D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

in merito alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili - art. 17 Legge n.  
68 del 12/3/99:

- Di essere in regola con le norme che disciplinano la suddetta legge e di avere  
ottemperato agli obblighi derivanti dalla stessa, in quanto l'organico aziendale  
risulta essere tra i 15 e i 50 dipendenti.

In fede

  
Phenomenex S.r.l.  
Sede Legale: Piazzale F. Baracca, 1  
20123 - Milano (MI)  
Uffici Commerciali: Via M. Serenari, 15/D  
40013 - Castel Maggiore (BO)  
C.F. e P.IVA 02691021204

\_\_\_\_\_