DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68)

Il sottoscritto Andrea Bertuzzi, nato a [redacted] in qualità di Legale Rappresentante della società OVERAPP S.R.L., con sede legale in Via Duca degli Abruzzi n. 12 – 07100 Sassari, P. IVA / C.F. 02661870903, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che l'azienda è pienamente in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68, avendo adempiuto alla copertura della quota di riserva obbligatoria presso gli uffici competenti.

Si attesta altresì che la presente è stata contestualmente trasmessa alle RSA/RSU aziendali.

Luogo e Data, Sassari, 08/06/2026

Allegati:

- UNILAV dipendente Categoria L. 68/1999

Il Legale Rappresentante

_____

(Firmato digitalmente)

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

RICEVUTA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNIFICATO LAV

Data invio: 06/10/2022 18:28:04
Protocollo: 00122473 **Codice Comunicazione:** 1509022200526167

Sezione Datore di lavoro

Codice Fiscale	02661870903
Denominazione	OVERAPP S.R.L.
Settore	62.01.00 - Produzione di software non connesso all'edizione
Pubblica Amministrazione	No

Sede Legale

Indirizzo	VIALE UMBERTO I, 98/A, I452 - SASSARI, 07100
Recapiti	Tel: 079276610 E-mail: info@studiosergiofiori.com

Sede di Lavoro

Indirizzo	VIALE UMBERTO I, 98/A, I452 - SASSARI, 07100
Recapiti	Tel: 079276610 E-mail: info@studiosergiofiori.com

Sezione Lavoratore

Codice Fiscale	MNNLRA74B64I452D
Cognome e Nome	MANNONI LAURA
Sesso	F - Femmina
Data di nascita	24/02/1974
Comune / stato estero di nascita	I452 - SASSARI
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Domicilio	VIA SPINA SANTA 46/D, L180 - TISSI, 07040
Livello di istruzione	40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'

Sezione Inizio

Data inizio	07/10/2022
Ente previdenziale	01 - INPS
Codice ente previdenziale	7308749631
PAT Inail	9565885759 - Codice personale

Tipologia contrattuale	A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Socio lavoratore	No
Lav. in mobilità	No
Lavoro stagionale	No
Tipo orario	V - TEMPO PARZIALE VERTICALE
Ore settimanali medie	24
Qualifica professionale ISTAT	4.1.1.2.0.6 - impiegato amministrativo
Assunzione Obbligatoria	Si
Categoria Lavoratore Assunzione Obbligatoria	PD - PERSONA CON DISABILITA' (ART.1 L.68/99)
Contratto collettivo applicato	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
Livello di inquadramento	000004 - III
Retribuzione / Compenso lordo annuale	15540
Lavoro in agricoltura	No

Sezione Dati invio

Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L.. 12/79)
CF del soggetto che effettua la comunicazione	FRISRG71C15I452P
E-mail del soggetto che effettua la comunicazione	info@studiosergiofiori.com
Tipo comunicazione	03 - Rettifica
Codice comunicazione	1509022200526167
Codice comunicazione precedente	1509022200526106
Assunzione per cause di forza maggiore	No
Versione	CO190701R1