DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

di OTTEMPERANZA alle NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI

(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Francesco Laratta, nato a Roma (RM) il 01/10/1953, residente a Roma (RM) in Via Cortina d'Ampezzo n. 199, in qualità di Procuratore con procura institoria della E-FIL SRL, con sede in Roma, via Filippo Caruso 23, codice fiscale 03789750100 e P. IVA 03789750100

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 68/1999:

- questa Impresa E-FIL SRL

  ☒ è in regola

  ☐ non è in regola

con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,

- questa Impresa ha un numero di dipendenti pari a 46 unità;
- questa Impresa E-FIL SRL

  ☒ ha ottemperato

  ☐ non ha ottemperato

alle norme di cui alla Legge n. 68/1999

tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di Roma, SILD in via Raimondo Scintu, n.108

Il sottoscritto Francesco Laratta dichiara altresì:

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la

quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla Amministrazione Contraente ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma , li (data della firma digitale)

FIRMA

Firmato digitalmente da:
Francesco Laratta
Data: 12/11/2025 10:05:04

Allegati:

- **copia fronte/retro della carta di identità del dichiarante**


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA76150CV
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
ROMA
COGNOME / SURNAME
LARATTA
NOME / NAME
FRANCESCO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
COSENZA (CS) 01.10.1953
SESSO
SEX
M
STATURA
HEIGHT
170
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
06.12.2018
SCADENZA / EXPIRY
01.10.2029
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
120962


COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
LRTFNC53R01D086J
ESTREMI ATTO DI NASCITA
01253.1.A00
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIALE CORTINA D'AMPEZZO,199 ROMA (RM)
C<ITACA76150CV8<<<<<<<<<<<<<<<
5310016M2910013ITA<<<<<<<<<<<8
LARATTA<<FRANCESCO<<<<<<<<<<<<