

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di OTTEMPERANZA alle NORME
PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (ART. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto FABIO GRANDI, _____

_____ in qualità di legale rappresentante della BIO SYSTEM SRL, con sede in Milano (MI) 20122, via Luigi Vitali 1, codice fiscale 02004400996 e P. IVA 02004400996,

- 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 BIO SYSTEM SRL
 - ☐ non è tenuta alle disposizioni di cui alla legge 68/99, in quanto ha un numero di dipendenti di ____ unità (base di computo), - azienda di dimensioni fino a 14 dipendenti;
 - ☒ 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 base di computo pari a ____ unità (base di computo), ed essendo superiore a 14 dip.ti
 - ☒ ha ottemperato
 - ☐ non ha ottemperato
- alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data 31/12/2025 all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge;
- avendo provveduto in data 07/12/2019 all'alle assunzione/i ai sensi della legge 68/99, del/della sig./sig.ra 1.Marrè Luca nato a Genova (GE) il 11/04/1977 c.f. MRRLCU77D11D969G residente a Borzonasca (GE) in via Paolo Segnari 42 con contratto a tempo indeterminato / ~~tempo determinato fino al _____~~ tempo pieno / ~~tempo parziale~~ di 39 ore settimanali.
2.Mitev Maddalena nata a Lavagna (GE) il 28/10/2002 c.f. MTVMDL02R68E488X residente a Carasco (GE) in via Pontevecchio 30 con contratto a ~~tempo indeterminato~~ / tempo determinato fino al 31/01/2028 ~~tempo pieno~~ / tempo parziale di 25 ore settimanali.
- ☐ (eventuale, in caso di situazioni particolari), avendo altresì stipulato in data ____ col collocamento mirato di ____ una convenzione di programma finalizzata al conseguimento degli obiettivi occupazionali della L. 68/99, volta all'assunzione di n.ro ____ lavoratori disabili entro e non oltre il termine del ____/____/____.
- ☐ (eventuale, in caso di situazioni particolari), avendo altresì richiesto al collocamento mirato di _____ in data ____ un esonero parziale dall'obbligo di assunzione.
- tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente collocamento mirato di GENOVA.

In fede

Chiavari, li 16/02/2026

Allegati:

- copia fronte/retro del documento di riconoscimento del legale rappresentante.

