

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI ASSUNZIONALI

La sottoscritta [REDACTED]
[REDACTED] in qualità di Amministratrice Unica nonché Legale Rappresentante della CONSAPI GROUP SRL sita in PALO DEL COLLE (BA) – 70027 in via SERG. ANGELO COLONNA, 54, e sede in MILANO (MI) in via PIETRO PALEOCAPA,7, con Cod. Fisc. e P.IVA 09003710721, e-mail: info@consapi.it , pec: consapigroupsrl@pec.it

qualità di:

- titolare
 legale rappresentante
 procuratore/procuratrice munito/a dei necessari poteri
 altro: _____

Della società CONSAPI GROUP S.R.L., con sede legale in PALO DEL COLLE, Via SERG. ANGELO COLONNA n. 54, CAP 70027, C.F. e P. IVA 09003710721, iscritta al Registro delle Imprese/REA di BARI al n. 664858,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue.

1. Situazione relativa agli obblighi assunzionali

Con riferimento agli obblighi assunzionali previsti dalla normativa vigente, ivi inclusa, ove applicabile, la disciplina in materia di diritto al lavoro delle persone con disabilità di cui alla Legge n. 68/1999, la società rappresentata:

REGIONE PUGLIA
E
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE
Protocollo N.0239784/2026 del 29/04/2026
AOO_RP - Class: 4.21
Firmatario: SAPIA PUGLIESE

~~non è soggetta agli obblighi assunzionali~~, in quanto occupa un numero di lavoratori computabili pari a 3 , inferiore alla soglia prevista dalla normativa applicabile;

oppure

~~è soggetta agli obblighi assunzionali ed è in regola~~ con gli adempimenti previsti dalla normativa applicabile;

oppure

~~è soggetta agli obblighi assunzionali e ha assolto agli stessi~~ mediante:

~~assunzione del personale rientrante nelle categorie previste dalla normativa applicabile;~~

~~convenzione stipulata con il competente servizio per il collocamento mirato in data~~

~~// _____, prot. n. _____;~~

~~autorizzazione all'esonero parziale rilasciata da~~

~~_____ in data // _____, prot. n.~~

~~_____;~~

~~sospensione degli obblighi autorizzata/comunicata a~~

~~_____ in data // _____, prot. n.~~

~~_____;~~

~~altro titolo/modalità di assolvimento: _____.~~

oppure

~~si trova nella seguente diversa situazione~~, rilevante ai fini degli obblighi assunzionali:

2. Ulteriori dichiarazioni

La sottoscritta dichiara inoltre che:

- i dati e le informazioni sopra riportati corrispondono al vero;
- non sussistono, alla data della presente dichiarazione, cause ostantive note al dichiarante rispetto a quanto dichiarato;

- eventuali variazioni rilevanti della situazione dichiarata saranno comunicate secondo le modalità e nei termini previsti dalla normativa o dalla procedura di riferimento;

ed è esigibile su richiesta dell'amministrazione o del soggetto competente.

3. Trattamento dei dati personali

La sottoscritta dichiara di essere informata che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento per il quale la dichiarazione è resa, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

4. Allegati

Alla presente dichiarazione si allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/della dichiarante in corso di validità
- Visura Camerale;

Palo del Colle, 28/04/2026

Legale Rappresentate

Dott.ssa Sapia Pugliese

