

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

Il/La sottoscritto/a Massimo Torelli nato/a a ..... ii .....  
residente a Firenze.....in qualità di AMMINISTRATORE e  
legale rappresentante della DR WOLF S.R.L., con sede in Firenze , via Panciatichi 56/27 -50127  
Fi, codice fiscale \_TRLMSM67T28D612W\_\_e P. IVA 05237540488\_,  
\_\_\_\_\_

- 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 DR WOLF 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 23 unità;

- questa Impresa DR WOLF SRL

ha ottemperato

non ha ottemperato

alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data 19/01/2022 \_\_\_ all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge,

tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di FIRENZE

Il/La sottoscritto/a Massimo Torelli Dichiaro 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.

FIRENZE, li 23/11/2023

FIRMATO DIGITALMENTE

MASSIMO TORELLI

*L'originale del presente atto è conservato presso l'ufficio Service Contabile – Area Gestione Progetti Strategici, Terza Missione e Comunicazione dell'Università Degli Studi di Firenze*