

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

Il sottoscritto Caliandro Giuseppe Domenico, [REDACTED] in qualità di Amministratore Unico e Legale rappresentante della società **ABINTRAX S.R.L.** con sede in Monopoli (BA) in Via Marina Del Mondo, 62 numero partita IVA 07644780723, recapito pec [abintrax@pec.it](mailto:abintrax@pec.it)

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge n. 68/1999:

- 1) L'azienda è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- 2) L'azienda alla data del 11/09/2025 ha una base computo pari a 21 unità e 1 persona computata ai sensi della legge n. 68/1999;
- 3) L'azienda ottempera alle norme di cui alla Legge n. 68/1999 anche trasmettendo il prospetto informativo disabili all'ufficio competente, di cui si forniscono gli estremi ai fini delle eventuali verifiche:  
Arpal Puglia - Ambito Territoriale di Bari - Ufficio Collocamento Mirato Disabili - Via Niceforo 1/3 - 70124 Bari - recapito pec [cpi.bari@pec.rupar.puglia.it](mailto:cpi.bari@pec.rupar.puglia.it)

Monopoli, lì 11/09/2025

IL DICHIARANTE



