

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

Il sottoscritto **Daniele Davoli**, [REDACTED] il 24.05.1994, residente in Roma, [REDACTED] CAP 00198, [REDACTED] in qualità di **Amministratore Unico**, della società **Senseledge S.r.l. a socio unico** con sede legale in Piazza Istria n. 12, CAP 00198, Codice Fiscale 03662510787, P.IVA 03662510787, telefono 0984 398061, e-mail amministrazione@senseledge.ai, PEC senseledgesrl@legalmail.it,

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

☐ ~~che questa Impresa, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68;~~

☒ Non è tenuta alla disciplina legge 12 marzo 1999 n. 68 in quanto: con numero dipendenti pari a 1 (uno) ossia inferiori a 15 (quindici)

E che tale situazione può essere verificata presso il seguente ufficio competente:

Provincia di Roma, Ufficio CPI Roma Cinecittà, con sede in Roma, Viale Rolando Vignali, n. 14, CAP 00173, tel. 0651682815, e-mail cpicinecitta@regione.lazio.it.

Roma, li 10.07.2025

FIRMATO DIGITALMENTE
