

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1001524202563740**Data invio : **02/10/2024 17.31.55**Protocollo n. **2563740** del : **02/10/2024**

AFOL Metropolitana

Via Soderini 24
20146 MilanoServizio per l'occupazione
dei disabili
info.disabili@afolmet.itTelefono: 02-7740.6471
segreteria generale@pec.afolmet.it**Data Invio Richiesta** **02/10/2024 15.24.11****Data Protocollo** **02/10/2024 17.31.56****N. Protocollo** **2563740****Oggetto: Documento di certificazione di ottemperanza**

(Art.17 della Legge 12 marzo 1999, nr.68, recante Norme per il diritto al lavoro dei disabili)

Vista la Legge nr. 68/99, visto l'art.8 comma 5 del D.P.R. nr. 333 del 10/10/2000, si certifica che l'azienda:

Denominazione	WATERS S.P.A.
Codice Fiscale	04742591003
Partita Iva	02438620961
con sede legale in:	
Indirizzo	VIA T. EDISON 110
Cap - Comune - Provincia	20099 - SESTO SAN GIOVANNI - MI

Ai soli fini della partecipazione ai bandi per appalti pubblici o convenzioni e concessioni, la ditta **WATERS S.P.A.****ha ottemperato**

alle norme della legge in oggetto.

il Responsabile del Servizio Occupazione Disabili

Responsabile del procedimento: Dott. Simone Cerlini

Addetto all'istruttoria: i.bizzocchi@afolmet.it

Il presente certificato ha validità ex art. 41 del DPR n. 445/2000.

Eventuali modificazioni della situazione aziendale nel periodo di validità dello stesso saranno verificabili sul portale Sintesi.

(documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005 e rispettive norme collegate)