

DOCUMENTO DI VERIFICA DI OTTEMPERANZA RICEVUTA

Data invio: 04/12/2025
ID Documento:135216



Da: Collocamento Mirato COMO

Alla Spett.le
**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
NAPOLI FEDERICO - DIPARTIMENTO
DI AGRARIAII**
CF 00876220633,
P.IVA 00876220633

Sede legale:
CORSO UMBERTO I,
80100, NAPOLI (NAPOLI)

Sede operativa:
PIAZZA CARLO DI BORBONE, 1,
80055, PORTICI (NAPOLI)

Oggetto: Documento di verifica di ottemperanza

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

Con riferimento alla Vostra richiesta del 17/11/2025 ID 372656:

Dati del richiedente:

Denominazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO - DIPARTIMENTO DI AGRARIAII
Codice Fiscale	00876220633
Partita IVA	00876220633

con sede legale in:

Indirizzo:	CORSO UMBERTO I
Cap - Comune - Provincia	80100 - NAPOLI - NAPOLI

Vista la Legge nr.68/99, visto l'art.8 comma 5 del D.P.R. nr.333 del 10/10/2000, considerate le indicazioni attuative contenute nelle circolari nr.4 e 41/2000 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale e le disposizioni indicate nella circolare nr.23/2001 della Direzione Generale degli Affari Generali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, considerate le Linee guida Regione Lombardia, approvate con decreto n. 1 del 03/01/2022, si certifica che l'azienda:

Denominazione	CLAIND S.R.L.
Codice Fiscale	02894360136
Partita IVA	02894360136

con sede legale in:

Indirizzo	VIA REGINA, 24
Cap - Comune - Provincia	22016 - TREMEZZINA - COMO

Alla Data dichiarazione: 17/11/2025

(rispetto agli obblighi di cui alla L.68/99,
resa ex DPR 445/2000)

Ai soli fini della partecipazione ai bandi per appalti pubblici o convenzioni e concessioni, l'azienda **CLAIND S.R.L.:**

HA OTTEMPERATO

alle norme della legge in oggetto.

NOTE:

N.D.

Responsabile del procedimento: Marianna Pappalardo

Addetto all'istruttoria: Roberto Gattuso, email: categorieprotette@pec.provincia.como.it, telefono: N.D.

A disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono distinti saluti.