

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1001523202690941**Data invio : **27/09/2023 12.35.56**Protocollo n. **2690941** del : **27/09/2023**

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**    **27/09/2023 9.04.42**  
**Data Protocollo**        **27/09/2023 12.35.57**  
**N. Protocollo**            **2690941**

**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	<b>SIEMENS HEALTHCARE SRL</b>
Codice Fiscale	04785851009
Partita Iva	12268050155
<b>con sede legale in:</b>	
Indirizzo	Via Vipiteno n. 4
Cap - Comune - Provincia	20128 - MILANO - MI

Ai soli fini della partecipazione ai bandi per appalti pubblici o convenzioni e concessioni, la ditta **SIEMENS HEALTHCARE SRL**

**ha ottemperato**

alle norme della legge in oggetto.

il Responsabile del Servizio Occupazione Disabili

Responsabile del procedimento: Capo Divisione Lavoro Dott. Simone Cerlini

Addetto all'istruttoria: i.salvade@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)