

AFOL Metropolitana
Servizio per l'occupazione
dei disabili
info.disabili@afolmet.it

Via Soderini 24
20146 Milano
Telefono: 02-7740.6471
segreteria generale@pec.afolmet.it



Data Protocollo **21/05/2025 10.51.40**
N. Protocollo **1328290**

Oggetto: Richiesta di certificazione di ottemperanza

Il/La sottoscritto/a in nome e per conto dell'azienda **UNIVERSITA' DEGLI STUDI FEDERICO II DI NAPOLI** esercente
attività di con sede legale in **CORSO UMBERTO I N. 40 - 80100 - NAPOLI - NA** - Telefono:

Codice Fiscale 00876220633

Partita Iva 00876220633

Codice Ateco

Referente della richiesta

Nominativo Serena Pierro

Telefono 0812532757

Email serena.pierro@unina.it

CHIEDE il rilascio della certificazione di ottemperanza per l'azienda:

Denominazione **ABCS S.R.L.**

Codice Fiscale 08591120962

Partita Iva 08591120962

con sede legale in:

Indirizzo VIALE VITTORIO VENETO 32

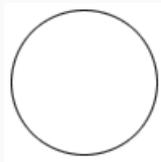
Cap - Comune - Provincia 20100 - MILANO - MI

L'azienda ha dichiarato:

Di non essere in obbligo ai sensi
della Legge 68/99: SI

di essere ottemperante: NO

data scadenza presentazione
offerte (se nuova gara) - data
mantenimento requisiti: 24/03/2025



Firma e timbro del datore di lavoro