

Servizio Provinciale  
Collocamento Mirato  
Disabili

**SETTORE SERVIZI ALLA  
PERSONA - DELEGHE  
REGIONALI**

Via Volta, 44  
22100 COMO

Telefono: 0318255700



**Data Invio Richiesta** 25/07/2023 12.13.03  
**Data Protocollo** 27/07/2023 11.50.35  
**N. Protocollo** 232864

**Oggetto: Documento di certificazione di ottemperanza**

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

**Dati dell'azienda richiedente:**

Denominazione **Università Degli Studi di Firenze**  
Codice Fiscale 01279680480  
Partita Iva 01279680480

**con sede legale in:**

Indirizzo Piazza San Marco, 4  
Cap - Comune - Provincia 50100 - FIRENZE - FI

**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, si certifica che l'azienda:**

Denominazione **LABOSYSTEM SRL**  
Codice Fiscale 01250740139  
Partita Iva 01250740139

**con sede legale in:**

Indirizzo VIA DON FASOLA 4  
Cap - Comune - Provincia 22069 - ROVELLASCA - CO

Ai soli fini della partecipazione ai bandi per appalti pubblici o convenzioni e concessioni, la ditta **LABOSYSTEM SRL ha ottemperato** alle norme della legge in oggetto.

A disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono distinti saluti.

per il Responsabile il funzionario delegato dal Dirigente  
Dott.ssa Marianna Pappalardo

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Marianna Pappalardo  
Addetto all'istruttoria: Ilaria Bizzocchi

