

DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE
(ai sensi dell'art. 47 della legge 108/2021)

Il sottoscritto Andrea Sansovini nato a Forlì

Il 15/11/1978 C.F. SNSNDR78S15D704Y residente a Forlì Prov. FC

Viale Roma n. 68 CAP 47122

nella sua qualità di legale rappresentante

(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)

dell'impresa Top Service srl

con sede legale in Via Lughese n. 21/3

CAP 47122 Città Forlì Prov. FC

Cod. Fiscale Impresa /

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 04307870404

tel. 0543702562 Fax /

e-mail andrea@topservicesrl.it PEC amministrazione@pec.topservicesrl.it

DICHIARA:

- di non essere soggetto alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 in quanto sono occupati meno di 15 dipendenti
- di non essere soggetti alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 avendo più di 14 ma meno di 50 dipendenti e, pertanto, di impegnarsi a produrre entro 6 mesi dal contratto una relazione dettagliata sullo stato occupazionale, ai sensi dell'art. 47 comma 3 della legge 108/2021
- si allega copia dell'ultimo rapporto redatto ai sensi dell'articolo 46 della legge 198/2006 con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali e ai consiglieri delle pari opportunità.

(barrare la casella corrispondente alla situazione occupazionale)

Forlì, 20/11/2023

Firma e timbro
TOP SERVICE srl
Via Lughese 21/3
47122 Forlì
P. IVA: 04307870404