

## DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA'

Il sottoscritto ANTONIO SCALA nato a ARICCIA il 01/10/1951,  
C.F. SCLNTN51R01A401L residente a PESSANO C/ BORNAGO Prov. MILANO  
Via PIAVE N° 68, nella sua qualità di TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE,  
dell'impresa T.S.A. SRL, con sede legale in Via PIAVE N° 68,  
CAP 20042, Città PESSANO C/ BORNAGO Prov. MILANO, CodiceFiscale /  
P.IVA 05492010961, TEL. 02.95749032 e-mail info@tsa-av.com  
PEC tsa-av@pec.it

**consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e di falsità in atti e di uso di atti verranno applicate, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.p.r. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia,**

### DICHIARA

- DI NON ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici.**
- DI ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori superiore a quindici.**  
**In relazione a ciò allega dichiarazione sulla attuale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento**


Data 03/10/2023

Il Dichiarante



**N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

Cognome... **SCALA**  
 Nome... **ANTONIO**  
 nato il... **01/10/1951**  
 (atto n. **43** p. **I** s. **A**)  
 a... **ARICCIA (RM)**  
 Cittadinanza... **ITALIANA**  
 Residenza... **PESSANO CON BORNAGO**  
 Via... **VLE PIAVE 68**  
 Stato civile... **coniugato**  
 Professione... **LIBERO PROFESS.**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura... **cm 175**  
 Capelli... **BRIZZOLATI**  
 Occhi... **CANTANI**  
 Segni particolari



Firma del titolare *Antonio Scala*  
 Pessano Con Bornago 17/06/2015

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
 D'Ordine del Sindaco  
 Il Funzionario delegato  
 Cremonesi Monica



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 PESSANO CON BORNAGO

CARTA D'IDENTITA'  
 N° AV 3806998

DI  
 SCALA  
 ANTONIO

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SCLNTN51R01A401L** Sesso **M**

Cognome **SCALA**  
 Nome **ANTONIO**  
 Luogo di nascita **ARICCIA**  
 Provincia **RM**

Data di scadenza **23/11/2027**  
 Data di nascita **01/10/1951**

Dati sanitari regionali  
 Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome **SCALA** Nome **ANTONIO** Data di nascita **01/10/1951**

Numero identificazione personale **SCLNTN51R01A401L** SSN-MIN SALUTE - 500001

Numero di identificazione della malattia **80380000300365807331** Data di scadenza **23/11/2027**