

FAC SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
di OTTEMPERANZA alle NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI
(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto [REDACTED], domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di Amministratore Delegato e legale rappresentante della società ITDM S.r.l., con sede in Pozzuoli(NA), Via Antiniana 2/I 80078, iscritta al Registro delle Imprese di Napoli al n. 05242991213, c.f./P.IVA 05242991213,

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 68/1999:

- questa Impresa ITDM SRL

☒ è in regola

☐ ~~non è in regola~~

con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,

- questa Impresa ha un numero di dipendenti pari a 53 unità;
- questa Impresa ITDM SRL

☒ ha ottemperato

☐ ~~non ha ottemperato~~

alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data 24.01.2025 all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge,

- ~~(eventuale, in caso di situazioni particolari), avendo altresì proposto la convenzione, ovvero —
—avendo richiesto esonero parziale,~~
- tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di Regione Campania

l'assenza di sanzioni e provvedimenti disposti a carico dell'impresa ITDM SRL nel triennio antecedente la data di scadenza di presentazione delle offerte

Il sottoscritto [REDACTED] dichiara altresì:

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la

quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla Amministrazione Contraente ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

Prospetto di cui all'art. 9 L.68/99

Pozzuoli, li 30.04.2025

FIRMA

A handwritten signature in black ink is visible to the left of a large, solid black rectangular redaction box that covers the signature area.

Ricevuta del prospetto	
Soggetto che effettua la comunicazione	001 - Consulenti del Lavoro (art. 1, co. 1, L. 12/79)
Codice fiscale soggetto che effettua la comunicazione	
Tipo comunicazione	01 - Prospetto informativo
Codice comunicazione	0506325C00084894
Data invio	24/01/2025 16:17:13
Protocollo sistema	00045069

Quadro 1	
Dati prospetto	
Data riferimento prospetto	31/12/2024
N° lavoratori in forza nazionale	76
Categoria azienda L. 68/99 art. 3 c. 1	B - Da 36 a 50 dipendenti
Prospetto presentato dalla Capogruppo	N
Capogruppo estera	N
Nessuna assunzione aggiuntiva	
Dati aziendali	
Tipologia dichiarante	A - Datore lavoro privato
Codice fiscale	05242991213
Denominazione	ITDM SRL
Settore	62.01.00 - Produzione di software non connesso all'edizione
CCNL	0780 - COMMERCIO - Confcommercio
Comune sede legale	G964 - POZZUOLI
Cap sede legale	80078
Indirizzo sede legale	VIA ANTINIANA 2i
Telefono sede legale	081680208
Fax sede legale	0812479426
PEC sede legale	info@pec.itdm.it
Codice fiscale referente	
Cognome referente	
Nome referente	
Indirizzo referente	
Comune referente	
CAP referente	
Telefono referente	
Fax referente	
E-mail referente	
Gradualità	
Sospensione a carattere nazionale	

Dati provinciali

Quadro 2

Provincia	063 - NAPOLI	
Comune sede di riferimento	G964 - POZZUOLI	
Cap sede di riferimento	80078	
Indirizzo sede di riferimento	VIA ANTINIANA 2i	
Telefono sede di riferimento	081680208	
E-mail sede di riferimento	info@itdm.it	
Cognome Referente		
Nome Referente		
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0	
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0	
Dati relativi al personale dipendente		
N° Totale lavoratori dipendenti	51	
<i>Lavoratori disabili L.68/99</i>		
N° Disabili in forza L.68/99 Tempo Pieno	2	
<i>Centralinisti telefonici non vedenti</i>		
N° centralinisti telefonici non vedenti Tempo Pieno	0	
<i>Terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti</i>		
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) Tempo Pieno	0	
<i>Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)</i>		
Numero lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	0	
<i>Categorie escluse</i>		
Categoria esclusa dal computo	N° di lavoratori appartenenti alla categoria	
0002 - Apprendisti	12	
<i>Dettaglio Part-time</i>		
Orario settimanale svolto	Orario settimanale contrattuale	N° part-time
20:00	40:00	1
02:00	40:00	1
12:00	40:00	1
N° Totale Part time		3
<i>Categorie Protette</i>		
Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0	
Di cui in forza al 17.1.2000	0	
Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva		
<i>Lavoratori Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)</i>		
N° lavoratori disabili somministrati tempo pieno	0	
<i>Lavoratori Disabili in convenzione (artt. 12-bis e 14)</i>		
N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 tempo pieno	0	

Elenco lavoratori computabili														
Codice fiscale	Cognome	Nome	Sess o	Data di nascita	Comune di nascita	% di disabilità	Data inizio rapporto	Tipologia contrattuale	Data fine rapporto (TD)	Qual. professionale (ISTAT)	Tipo ass. protetta	Orario sett. parttime / contratto	Cat. soggetto	Cat. Assunzione
								A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINAT O		2.1.1.5.3.2 - sistemista	C	40:00 / 40:00	D	NO
								A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINAT O		2.1.1.5.3.2 - sistemista	C	40:00 / 40:00	D	NO

Legenda

Codice assunzione protetta	Descrizione
A	Convenzione L. 68/99 art.11 c.1
B	Convenzione di integrazione lavorativa L. 68/99 art.11 c.4
C	Riconoscimento ex art.4 c.4 L.68/99
D	Centralinista (L. 113/85)
E	Massofisioterapista (403/71)
G	Convenzione art. 12
H	Convenzione art. 12bis
I	Convenzione art. 14
F	Nessuno dei precedenti
L	Riconoscimento ex art.4 c.3-bis L.68/99
M	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TD (art.34 c.3 L.81/2015)
N	Somministrazione Lavoratore Disabile con missione a TI (art.34 c.3 L.81/2015)
O	Terapisti della riabilitazione (L.29/94)

Codice categoria assunzione	Descrizione
NU	Numerica
NO	Nominativa

Codice categoria soggetto	Descrizione
D	Disabile
C	Categorie Protette

Sospensione a carattere provinciale	
Stato sospensione	
Causale sospensione	
Data fine sospensione	
N° lavoratori sospensione	
Gradualità	
Gradualità	0
Esonero Parziale Autorizzato (sezione obbligatoria per le aziende in esonero parziale art.5, co.3 L.68/99)	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Fino al	
Percentuale	
N° lavoratori in esonero	
Esonero Parziale Autocertificato (sezione obbligatoria per le aziende in esonero art.5, co.3-bis L.68/99)	
Data Autocertificazione	
Numero lavoratori 60 per mille	
Numero lavoratori in esonero	
Percentuale	
Convenzione	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Tipologia di convenzione	
Numero di lavoratori previsti	
Data stipula	
Data scadenza	

Dati provinciali	
Quadro 2	
Provincia	058 - ROMA
Comune sede di riferimento	H501 - ROMA
Cap sede di riferimento	00142
Indirizzo sede di riferimento	VIA B. CROCE, 19
Telefono sede di riferimento	0815269325
E-mail sede di riferimento	INFO@ITDM.IT
Cognome Referente	
Nome Referente	
N° posti previsti per centralinisti non vedenti (113/85)	0
N° posti previsti per massofisioterapisti non vedenti (403/71)	0
Dati relativi al personale dipendente	
N° Totale lavoratori dipendenti	25
<i>Lavoratori disabili L.68/99</i>	
N° Disabili in forza L.68/99 Tempo Pieno	0
<i>Centralinisti telefonici non vedenti</i>	
N° centralinisti telefonici non vedenti Tempo Pieno	0
<i>Terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti</i>	
N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) Tempo Pieno	0
<i>Telelavoro (art.23, D.Lgs.80/2015)</i>	
Numero lavoratori in telelavoro per intero orario contrattuale	0
<i>Categorie escluse</i>	
Categoria esclusa dal computo	N° di lavoratori appartenenti alla categoria
0002 - Apprendisti	15
<i>Categorie Protette</i>	
Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Di cui in forza al 17.1.2000	0
Dati relativi al personale non dipendente computabile nella quota di riserva	
<i>Lavoratori Disabili somministrati (art.34, co.3, D.Lgs.81/2015)</i>	
N° lavoratori disabili somministrati tempo pieno	0
<i>Lavoratori Disabili in convenzione (artt. 12-bis e 14)</i>	
N° lavoratori disabili in convenzione artt. 12-bis e 14 tempo pieno	0
Sospensione a carattere provinciale	
Stato sospensione	
Causale sospensione	
Data fine sospensione	
N° lavoratori sospensione	
Gradualità	
Gradualità	0
Esonero Parziale Autorizzato (sezione obbligatoria per le aziende in esonero parziale art.5, co.3 L.68/99)	
Stato	
Data atto	

Estremi atto	
Fino al	
Percentuale	
N° lavoratori in esonero	
Esonero Parziale Autocertificato (sezione obbligatoria per le aziende in esonero art.5, co.3-bis L.68/99)	
Data Autocertificazione	
Numero lavoratori 60 per mille	
Numero lavoratori in esonero	
Percentuale	
Convenzione	
Stato	
Data atto	
Estremi atto	
Tipologia di convenzione	
Numero di lavoratori previsti	
Data stipula	
Data scadenza	

Riepilogo nazionale	
N° lavoratori Base computo art 3	45
N° lavoratori Base computo art 18	45
Quota di riserva disabili	2
Quota di riserva Art. 18	0
N° posizioni esonerate	0
N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	2
N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	0
Quota Esuperi (L.68/99 art.18)	0
N° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	0
N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	0
Sospensioni in corso	N

Dettaglio riepiloghi provinciali														
Provincia	N° Lavoratori base computo art 3	N° Lavoratori base computo art 18	Quota di riserva disabili	Quota di riserva Art. 18	N° Disabili in forza (L.68/99 art.1)	N° Categorie protette in forza (L.68/99 art.18)	N° posizioni esonerate	Categoria compensazione disabili	N° compensazione disabili	Categoria compensazione categorie protette	N° compensazioni categorie protette	N° Scoperture disabili (L.68/99 art.1)	N° Scoperture categorie protette (L.68/99 art.18)	Sospensioni in corso
063 - NAPOLI	35	35	2	0	2	0	0					0	0	N
058 - ROMA	10	10	0	0	0	0	0					0	0	N