

Spett.le **Consip****OGGETTO:** Dichiarazione in materia di disabilità.

Il sottoscritto Daniele Rossi, [REDACTED]

[REDACTED] in qualità di Legale Rappresentante, Presidente C.d.A e Amministratore Delegato della Società SCAI Solution Group S.p.A. sede legale Viale Monte Nero, 73 – 20135 Milano (MI) - C.F. e P.IVA 05348521005 – Tel: 02/2131698 – Email: [info@ssgroup.it](mailto:info@ssgroup.it) - PEC: [gruppodds@legalmail.it](mailto:gruppodds@legalmail.it) - ai sensi dell' artt. 46, 47 e 19 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i. e sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

Che il numero dei dipendenti al 31/12/2023 è di 42, e di aver ottemperato alla L. 68/1999, con l'assunzione del disabile.

Milano, 15 Marzo 2024

Scai Solution Group S.p.A.  
Il Legale Rappresentante  
Daniele Rossi



