

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**e****ATTO DI NOTORIETA'**

(artt. 18-19-38-46-47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

DOCUMENTAZIONE PNRR PER APPALTI PUBBLICI, CONVENZIONI, ACCORDI QUADRO

Il sottoscritto Roberto Fortura, nato a Roma il 05/01/1963 C.F. FRTRRT63A05H501K, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di Amministratore Delegato e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la CONVERGE S.r.l. con sede in Roma, Via Mentore Maggini n.1, iscritta al Registro delle Imprese di Roma al n. 04472901000, codice fiscale n. 04472901000, CCNL applicato Commercio Settore Terziario, Codice alfanumerico unico, di cui all'articolo 16quater del D.L. n. 76/20, H03A

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 dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

DICHIARA

anche ai sensi dell'art. 47, comma 3bis, del DL 77/2021, convertito con modificazioni in L. 108/2021, che la CONVERGE S.r.l. è ottemperante alle previsioni della Legge n. 68/1999 e non ha, ad oggi, subito alcuna sanzione e/o provvedimento disposto a proprio carico nel triennio antecedente la data di scadenza di presentazione delle offerte relative alla Procedura di Gara.

ALLEGA, pur non avendo alcun obbligo all'invio telematico c/o il portale del Ministero del Lavoro del "*prospetto informativo disabili*" da effettuare entro il 31.01.2025 il suddetto report che viene ogni anno inviato a fini di autocertificazione.

Il report è stato oscurato dei dati personali che rientrano quali dati sensibili.

Dette certificazioni rientrano nel novero dei documenti che le Amministrazioni Pubbliche Centrali e Locali debbono richiedere direttamente agli Enti preposti (art. 15 della legge 12 novembre 2011, n.183).



Converge S.r.l.

Società Unipersonale – Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di "Project Informatica S.r.l."

Sede legale: Via Mentore Maggini, 1 – 00143 ROMA (RM)

Tel. +39 06 514271 – e-mail: converge@converge.it – PEC: converge@legalmail.it - www.converge.it

Cod.Fiscale e P.IVA 04472901000 – Capitale Sociale € 1.640.000,00 i.v.

La Scrivente non ha rappresentanze sindacali aziendali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nel Disciplinare di gara e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, mediante strumenti manuali ed informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara e per le finalità ivi descritte; dichiara, inoltre, di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

Distinti Saluti

Roma, 30/09/2025

Firma

(firmato digitalmente)

ALL. c.s.

- prospetto/ricevuta in cui si evince la piena ottemperanza alla legge alla data del 31.12.2024





MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Prospetto Informativo on line

| Ricevuta del prospetto | |
|------------------------|----------------------------|
| Tipo comunicazione | 01 - Prospetto informativo |
| Codice comunicazione | 0805825B00181298 |
| Data invio | 08/01/2025 15:25:28 |
| Protocollo sistema | 00000119 |

| Quadro 1 | |
|--|---------------------------|
| Dati prospetto | |
| Data riferimento prospetto | 31/12/2024 |
| N° lavoratori in forza nazionale | 53 |
| 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 | 04472901000 |
| Denominazione | CONVERGE S.R.L. |
| Settore | 46.51.00 - Commercio all'ingrosso di computer, apparecchiature informatiche periferiche e di software |
| CCNL | 0780 - COMMERCIO - Confcommercio |
| Comune sede legale | H501 - ROMA |
| Cap sede legale | 00143 |
| Indirizzo sede legale | Via Mentore Maggini, 1 |
| Telefono sede legale | 06514271 |
| Fax sede legale | 0651427610 |
| PEC sede legale | converge@legalmail.it |
| Codice fiscale referente | CTTPLG53T06H501Y |
| Cognome referente | CETTO |
| Nome referente | PIERLUIGI |
| Indirizzo referente | Via Mentore Maggini, 1 |
| Comune referente | H501 - ROMA |
| CAP referente | 00143 |
| Telefono referente | 06514271 |
| Fax referente | 0651427610 |
| E-mail referente | l.trinchieri@converge.it |

| Gradualità | |
|---------------------------------------|--|
| Sospensione a carattere nazionale_SCR | |

Dati provinciali

Quadro 2

| | | |
|--|--|--------------|
| Provincia | 058 - ROMA | |
| Comune sede di riferimento | H501 - ROMA | |
| Cap sede di riferimento | 00143 | |
| Indirizzo sede di riferimento | Via Mentore Maggini, 1 | |
| Telefono sede di riferimento | 06514271 | |
| Fax sede di riferimento | 0651427610 | |
| E-mail sede di riferimento | l.trinchieri@converge.it | |
| Cognome Referente | CETTO | |
| Nome Referente | PIERLUIGI | |
| 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 | 53 | |
| N° Disabili in forza L.68/99 - Tempo pieno | 2 | |
| N° centralinisti telefonici non vedenti - Tempo pieno | 0 | |
| N° terapisti della riabilitazione e massofisioterapisti non vedenti (l. 29/94) - Tempo pieno | 0 | |
| N° lavoratori in telelavoro - Tempo pieno | 0 | |
| Categorie escluse | | |
| Categoria esclusa dal computo | N° di lavoratori appartenenti alla categoria | |
| 0018 - Lavoratori con contratto a termine < 6 mesi | 2 | |
| Dettaglio Part-time | | |
| Orario settimanale svolto | Orario settimanale contrattuale | N° part-time |
| 29:15 | 39:00 | 4 |
| 19:30 | 39:00 | 1 |
| N° Totale Part time | 5 | |
| Categorie Protette | | |
| N° 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 | | |
| N° lavoratori disabili somministrati - Tempo pieno | 0 | |
| N° lavoratori disabili in convenzione - 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 |
|----------------|---------|------|-----------|--------------------|----------------------|--------------------|----------------------------|---|-------------------------------|---|-----------------------|--|------------------|--------------------|
| | | | M | | D773 - FRASCATI | 100 | 02/08/2005 | A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINAT O | | 3.1.2.2.0.12 - tecnico specialista di applicazioni informatiche | F | 39:00 / 39:00 | D | NO |
| | | | M | | H501 - ROMA | 70 | 01/01/2008 | A.01.00 - LAVORO A TEMPO INDETERMINAT O | | 3.1.2.2.0.12 - tecnico specialista di applicazioni informatiche | F | 39:00 / 39:00 | 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 | |
| N° lavoratori sospensione | |
| Gradualità | |
| Gradualità | 0 |
| Esonero | |
| Stato | |
| Data atto | |
| Estremi atto | |
| Fino al | |
| Percentuale | |
| N° lavoratori in esonero | |
| Esonero 60 per mille | |
| Data auto certificazione | |
| N° lavoratori ad alto rischio | |
| N° lavoratori in esonero | |
| Percentuale | |
| Convenzione | |
| Stato | |
| Data atto | |
| Estremi atto | |
| Tipologia di convenzione | |
| Numero Lavoratori Previsti | |
| Data stipula | |
| Data scadenza | |