ZOLL Medical Italia srl
Via Milani 3, 29122, Piacenza, Italia
Tel: +39 05231564000
zoll.com

Piacenza,
24/11/2026

Spett.le
CONSIP

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA

Io sottoscritto Kevin Pritchard [redacted], in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società ZOLL MEDICAL ITALIA SRL con sede in PIACENZA, Prov. di PIACENZA, via Milani 3, 29122

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

D I C H I A R A

- che la società è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 12 marzo 1999 n. 68 recante "Norme per il diritto al lavoro dei disabili".

- che, nel triennio antecedente la scadenza del termine di presentazione dell'offerta non sono stati adottati nei confronti della società provvedimenti o sanzioni relativi agli obblighi di cui all'art. 47 del D.L. 77/2021;

- Che presso la società non sono presenti rappresentanze sindacali aziendali

La presente dichiarazione viene resa ai fini dell'integrazione documentale richiesta nell'ambito della procedura in oggetto.

Cordiali saluti,
ZOLL MEDICAL ITALIA SRL

Firmato digitalmente da:
KEVIN PRITCHARD
Data: 24/11/2026 17:02:34