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

Stazione appaltante	**Consip S.p.A.**
Convenzione/Contratto	**ID 2864- Dispositivi di stampa in Acquisto** Lotto 1 CIG B789236C05 Lotto 3 CIG B789238DAB Lotto 4 CIG B789239E7E Lotto 5 CIG B78923AF51 **ID 2924-SW ON PREMISE**
Data di stipula della Convenzione	**ID 2864**- 16/04/2026 **ID 2924**- 29/07/2026

Il sottoscritto Roberto Fortura, [redacted] 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 Pio Emanuelli n.1, iscritta al Registro delle Imprese di Roma al n. 04472901000, codice fiscale n. 04472901000,

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 3-bis, del D.L. 25 maggio 2021, n. 77**, convertito con modificazioni dalla **L. 29 luglio 2021, n. 108**, in Relazione alle **obbligazioni specifiche** per le quali il Fornitore è tenuto a consegnare a Consip una Relazione che chiarisca l'avvenuto assolvimento degli obblighi sui disabili di cui alla **L. 12 marzo 1999, n. 68** entro 6 mesi dalla stipula di Convenzione e/o Accordo Quadro che:

la **CONVERGE S.r.l.** è **ottemperante** alle previsioni della suddetta **Legge n. 68/1999** e **non** ha, ad oggi, subìto alcuna sanzione e/o provvedimento disposto a proprio carico nel **triennio antecedente** la data di scadenza di presentazione delle offerte relative alle Procedura di Gara di cui in oggetto.

A seguito della variazione della situazione occupazionale aziendale, si è resa necessaria la ricerca di n. 1 unità appartenente alle categorie protette di cui all'art. 1 della Legge 68/1999 e di n. 1 unità appartenente alle categorie di cui all'ex art. 18 della medesima legge.

Al fine di mantenere la piena ottemperanza agli obblighi di legge e garantire il rispetto delle quote di riserva previste dalla normativa, la Società ha tempestivamente attivato le procedure necessarie presso il competente ufficio (**SILD - Servizio Inserimento Lavoratori Disabili**) della Provincia di Roma.

In particolare, per la copertura della posizione relativa all'art. 1 della Legge 68/1999, Converge S.r.l. ha aderito a una specifica **convenzione** finalizzata all'assunzione di una persona con disabilità, secondo le modalità e le tempistiche concordate con il competente Ufficio (ved. **All.1**).

Contestualmente, per la copertura della quota relativa alle categorie protette di cui all'art. 18 della Legge 68/1999, la Società ha richiesto al medesimo Ufficio l'**attivazione di un avviamento numerico**, finalizzato all'assunzione di una risorsa appartenente alla categoria prevista dalla normativa (ved. **All.2**).

Si comunica inoltre che la Scrivente Società **non** ha rappresentanze sindacali aziendali (RSA/RSU).

Si attesta, tuttavia, che l'azienda applica il **Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (CCNL) del Terziario, Distribuzione e Servizi (Confcommercio)**, sottoscritto dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale: **FILCAMS-CGIL, FISASCAT-CISL e UILTUCS-UIL**.

Innovation Company

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 nei dispositivi di Legge e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, mediante strumenti manuali ed informatici, esclusivamente nell'ambito delle procedure per le quali si rilascia. 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, 02/10/2026

Firma

Firmato digitalmente da: FORTURA ROBERTO
Data: 02/10/2026 12:49:42

_____

(firmato digitalmente)