Spett.le
AZIENDA SANITARIA ROMA 3
Via di Casal Bernocchi, 73
00125 Roma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Francesco Maria Azzopardi

Nato/a a Roma Provincia (RM) il 04/04/1987

Residente in Via dei Tigli, 137

Comune Ariccia Provincia (RM)

In qualità di AMMINISTRATORE e/o RAPPRESENTANTE LEGALE

Della REACT STUDIO S.R.L.

Con sede legale in Via Ada Negri, 66

Comune Roma Provincia (RM)

C.F. 14080521009 P.IVA 14080521009

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

☒di non essere soggetto alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 in quanto sono occupati meno di 15 dipendenti;
☒non è soggetta agli obblighi di assunzione di cui alla Legge n. 68/1999 e, conseguentemente, non è tenuta alla redazione del prospetto informativo/rapporto periodico, in quanto:

~~(Barrare e compilare la casella che interessa)~~

☒Occupazione inferiore alle 15 unità: occupa un numero di dipendenti inferiore a 15 (a base di computo), non ricadendo pertanto negli obblighi della Legge 68/1999.
☐ ~~Fascia 15-35 dipendenti: pur occupando tra i 15 e i 35 dipendenti, non ha effettuato nuove assunzioni (ad eccezione dei lavoratori a tempo determinato di durata inferiore a 6 mesi) dopo il 18 gennaio 2000, ai sensi dell'art. 1, comma 53, della Legge 247/2007~~

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichairazione viene resa.

Roma, 01/02/2023

Firma

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA91556NZ
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
ROMA
COGNOME / SURNAME
AZZOPARDI
NOME / NAME
FRANCESCO MARIA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
ROMA (RM) 04.04.1987
SESSO
SEX
M
STATURA
HEIGHT
180
EMISSIONE / ISSUING
28.01.2023
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
04.04.2032
252389

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
ZZPFNC87D04H501K
ESTREMI ATTO DI NASCITA
893 p1 sA09-1987 058091
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA ANTONIO BERTOLONI, N. 55 ROMA (RM)
C<ITACA91556NZ6<<<<<<<<<<<<<<<
8704049M3204049ITA<<<<<<<<<<<8
AZZOPARDI<<FRANCESCO<MARIA<<<<