



DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

(ai sensi dell'art. 47 della legge 108/2021)

Il sottoscritto RENATO SALSONE nella sua qualità di DIRETTORE CON POTERI DI FIRMA E RAPPRESENTANZA dell'impresa ALMADIPLOMA ETS con sede legale in Viale ANGELO MASINI n. 36 CAP 40126 Città BOLOGNA Prov. BO Cod. Fiscale Impresa 05077920485 P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 05077920485 tel. 051 6088990 e-mail amministrazione@almadiploma-ets.it PEC amministrazione@pec.almadiploma.it

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**
- ☐ di **non** essere soggetti alla redazione del rapporto di cui all'articolo 46 della legge 198/2006 avendo **più di 14 ma meno di 50 dipendenti** e, pertanto, di impegnarsi a produrre entro 6 mesi dal contratto una relazione dettagliata sullo stato occupazionale, ai sensi dell'art. 47 comma 3 della legge 108/2021
- ☐ si allega copia dell'ultimo rapporto redatto ai sensi dell'articolo 46 della legge 198/2006 con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali e ai consiglieri delle pari opportunità.

(barrare la casella corrispondente alla situazione occupazionale)

Firma e timbro

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.