

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto Cesana Daniele, nato a Seregno (MB) il 16.01.1959,
residente in Barlassina (MB), Via Balbo 2, 20825,
recapito telefonico 0362 344 417,
in qualità di Legale Rappresentante della Ditta Voden Medical Instruments SpA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che l'impresa occupa più 15 dipendenti computabili ai sensi della Legge 68/1999 a partire dal
1° gennaio 2023 e che dal 9 gennaio 2023 ha assolto agli obblighi di assunzione di persone con
disabilità.

Nel triennio antecedente la data di scadenza di presentazione delle offerte, la società non è
incorsa in alcuna sanzione né provvedimento.

Meda, 24.04.2025

Timbro e firma della Ditta

VODEN MEDICAL INSTRUMENTS SpA
Via della Vigna 2
20821 MEDA (MB)
Partita I.V.A. 03784450961