

RICEVUTA

Codice comunicazione : **1001523203138126**Data invio : **06/11/2023 21.31.32**Protocollo n. **3138126** del : **06/11/2023**

AFOL Metropolitana

Via Soderini 24  
20146 MilanoServizio per l'occupazione  
dei disabili  
info.disabili@afolmet.itTelefono: 02-7740.6471  
segreteria generale@pec.afolmet.it

**Data Invio Richiesta**    **03/11/2023 14.37.30**  
**Data Protocollo**        **06/11/2023 21.31.32**  
**N. Protocollo**            **3138126**

**Oggetto: Documento di certificazione di ottemperanza**

(Art.17 della Legge 12 marzo 1999, nr.68, recante Norme per il diritto al lavoro dei disabili)

**Vista la Legge nr. 68/99, visto l'art.8 comma 5 del D.P.R. nr. 333 del 10/10/2000, si certifica che l'azienda:**

Denominazione                                **OPTOPRIM SRL A SOCIO UNICO**  
Codice Fiscale                                12908470151  
Partita Iva                                      12908470151

**con sede legale in:**

Indirizzo                                        VIA TIMAVO 34  
Cap - Comune - Provincia                20100 - MILANO - MI

---

Ai soli fini della partecipazione ai bandi per appalti pubblici o convenzioni e concessioni, la ditta **OPTOPRIM SRL A SOCIO UNICO**

**ha ottemperato**

alle norme della legge in oggetto.

il Responsabile del Servizio Occupazione Disabili

Responsabile del procedimento: Dott.Simone Cerlini

Addetto all'istruttoria: a.terracciano@afolmet.it

Il presente certificato ha validità ex art. 41 del DPR n. 445/2000.

Eventuali modificazioni della situazione aziendale nel periodo di validità dello stesso saranno verificabili sul portale Sintesi.

(documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005 e rispettive norme collegate)