



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto **GIORGIO TAMBURLINI**,
nato a [REDACTED]
in qualità di **legale rappresentante** della

CSB onlus – Centro per la Salute delle Bambine e dei Bambini,
con sede legale in **Via Nicolò de Rin, 19 – 34143 Trieste (TS)**,
Codice Fiscale / Partita IVA **00965900327**,

DICHIARA

che l'Associazione **CSB onlus**, in quanto datore di lavoro con **più di 15 dipendenti**,
è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 12 marzo 1999, n. 68,
recante norme per il diritto al lavoro delle persone con disabilità,
e successive modificazioni e integrazioni.

La presente dichiarazione è resa ai fini di quanto previsto dall'**art. 47, comma 3-bis, del D.L. 77/2021**.

La dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 445/2000**, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data: TRIESTE, 04 febbraio 2026

Firma del Legale Rappresentante



SOSTIENICI CON IL 5x1000
C.F. 00965900327