

# DOCUMENTO DI VERIFICA DI OTTEMPERANZA RICEVUTA

Data invio: 31/07/2025  
ID Documento:57163



**Da:** Settore Lavoro e Formazione Dirigente: dr.ssa Elisabetta Donati Servizio Politiche del lavoro per i disabili Via Tasso 8, 24121 Bergamo e-mail: collocamento.obbligatorio@provincia.bergamo.it

Alla Spett.le  
**CONSORZIO DI BONIFICA EST  
TICINO VILLORESI**  
CF 97057290153,  
P.IVA 05203430961

Sede legale:  
VIA L. ARIOSTO, 30,  
20100, MILANO (MILANO)

Sede operativa:  
VIA L. ARIOSTO, 30,  
20145, MILANO (MILANO)

## **Oggetto: Documento di verifica di ottemperanza**

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

Con riferimento alla Vostra richiesta del 30/07/2025 ID 123571:

### **Dati del richiedente:**

Denominazione	<b>CONSORZIO DI BONIFICA EST TICINO VILLORESI</b>
Codice Fiscale	97057290153
Partita IVA	05203430961

### **con sede legale in:**

Indirizzo:	VIA L. ARIOSTO, 30
Cap - Comune - Provincia	20100 - MILANO - MILANO

**Vista la Legge nr.68/99, visto l'art.8 comma 5 del D.P.R. nr.333 del 10/10/2000, considerate le indicazioni attuative contenute nelle circolari nr.4 e 41/2000 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale e le disposizioni indicate nella circolare nr.23/2001 della Direzione Generale degli Affari Generali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, considerate le Linee guida Regione Lombardia, approvate con decreto n. 1 del 03/01/2022, si certifica che l'azienda:**

Denominazione	<b>GIUDICI S.P.A.</b>
Codice Fiscale	00226710168
Partita IVA	00226710168

### **con sede legale in:**

Indirizzo	VIA RONDINERA 17
Cap - Comune - Provincia	24060 - ROGNO - BERGAMO

**Alla Data dichiarazione: 30/07/2025**

(rispetto agli obblighi di cui alla L.68/99,  
resa ex DPR 445/2000)

---

Ai soli fini della partecipazione ai bandi per appalti pubblici o convenzioni e concessioni, l'azienda **GIUDICI S.P.A.:**

**NON È SOGGETTO ALL'OBBLIGO - ART.3 LEGGE 68/99**

alle norme della legge in oggetto.

NOTE:

N.D.

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Maria Saurgnani

Addetto all'istruttoria: maria teresa nozza bielli, email: [REDACTED],  
telefono: [REDACTED]

A disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono distinti saluti.