



AMBITO TERRITORIALE N 18
per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona
COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

All' Ambito N18

Capofila Comune di Casoria

Comuni di Arzano e Casavatore

Oggetto: istanza di proposta progettuale – Avviso Pubblico per l'acquisizione della manifestazione d'interesse di Enti di categoria interessati alla realizzazione di "Misure di conciliazione famiglia-lavoro"

La/Il sottoscritto _____ nata/o a _____

Il _____, residente in _____

Via/Piazza _____ n° civico _____

in qualità di

Legale Rappresentante dell' Ente _____ ragione
sociale _____ via _____ p.iva/cod.fisc. _____ telefono _____
_____ pec _____ mail _____

Capofila della rete composta come segue:

2. Imprese o consorzi di imprese incluse le reti di imprese

Legale Rappresentante _____ Denominazione Ente _____ ragione
sociale _____ via _____ p.iva/cod.
fisc. _____ telefono _____ pec _____ mail _____

3. Associazioni di categoria, Sindacati e Enti bilaterali, di rilevanza provinciale e regionale;

Legale Rappresentante _____ Denominazione Ente _____ ragione
sociale _____ via _____ p.iva/cod.
fisc. _____ telefono _____ pec _____ mail _____

4. Soggetti del terzo settore, ai sensi dell'art. 13, comma 1 della legge regionale n. 11/2007;

Legale Rappresentante _____ Denominazione Ente _____ ragione
sociale _____ via _____ p.iva/cod.
fisc. _____ telefono _____ pec _____ mail _____

5. Altri soggetti pubblici o privati interessati.

Legale Rappresentante _____ Denominazione Ente _____ ragione
sociale _____ via _____ p.iva/cod.fisc. _____ telefono _____
_____ pec _____ mail _____



AMBITO TERRITORIALE N 18
per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona
COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

A conoscenza che: “Ciascuna Rete Territoriale può essere composta da massimo un soggetto appartenente a ciascuna delle categorie sopra elencate”

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- Di aver preso visione dell’Avviso in ogni sua parte e accettarlo.
- Di allegare la presente documentazione opportunamente compilata e sottoscritta:
 - ✓ Copia del documento d’identità del Legale Rappresentante del Soggetto capofila e degli altri soggetti partner
 - ✓ Statuto Atto Costitutivo del capofila e degli altri soggetti partner
 - ✓ Allegati 2-3-5 dell’Avviso Regionale
 - ✓ Modello della privacy

Luogo e data _____

Firma Capofila¹

Firme Soggetti partner

¹ E’ possibile apporre firma autografa o digitale