

All'Azienda Consortile A.C.C.C.
Ambito Territoriale N 19
Via Plebiscito – Piazza del SS Rosario
80021 Afragola (NA)

Pec: aziedaconsortileaccc@pec.it

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, APPROVATO DALL'AZIENDA CONSORTILE A.C.C.C. FINALIZZATA ALL'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO "MISURE DI CONCILIAZIONE FAMIGLIA - LAVORO - IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE N. 24 DEL 17/01/2024 - PROGETTO DELLA REGIONE CAMPANIA PER LA FAMIGLIA E LA NATALITÀ - ORIENTAMENTO E SUPPORTO ALLE DONNE PRIVE DI OCCUPAZIONE PER FAVORIRE L'INSERIMENTO LAVORATIVO. ATTIVAZIONE DI SERVIZI DI NIDO, MICRONIDO E DI OGNI FORMA DI SERVIZIO INTEGRATIVO OCCORRENTE A FACILITARE LA FAMIGLIA CHE LAVORA".

IL SOTTOSCRITTO	
CODICE FISCALE	
NATO A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	

in qualità di Legale Rappresentante di:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
NATURA GIURIDICA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE IN	
VIA/PIAZZA, N.	CAP
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	

Si allega copia di un documento di identità valido ai sensi di legge

SEDE OPERATIVA IN		
VIA/PIAZZA, N.		CAP
TELEFONO E FAX		
E-MAIL		

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- ⤴ Che la struttura _____ denominata _____ è stata autorizzata al funzionamento in data _____, ai sensi della vigente normativa regionale
- ⤴ Che il suddetto servizio è stato accreditato - in coerenza con quanto previsto dal Regolamento Regionale 7 aprile 2014, n. 4, di attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007 n.11, con provvedimento n. _____ in data;
- ⤴ Di essere disposto ad accettare i Buoni Servizio di cui all'articolo 3 dell'Avviso Pubblico "Accordi Territoriali di Genere" approvato con Decreto dirigenziale della Regione Campania n. 67 del 15/04/2016.

Pertanto il Sottoscritto

CHIEDE

che la struttura di cui sopra sia inserita negli elenchi di cui all'Avviso Pubblico per Manifestazione di interesse, approvata dall'Azienda Consortile A.C.C.C. secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico Regione Campania "Misure di Conciliazione Famiglia - Lavoro" in esecuzione della Deliberazione della Giunta Regionale n.24 del 17/01/2024 "Progetto della Regione Campania per la famiglia e la natalità - "Orientamento e supporto alle donne prive di occupazione per favorire l'inserimento lavorativo. attivazione di servizi di nido, micronido e di ogni forma di servizio integrativo occorrente a facilitare la famiglia che lavora".

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy - D. Lgs. 196/2003.

_____ lì _____

Firma Legale Rappresentante
Timbro del Soggetto Prestatore

Si allega copia di un documento di identità valido ai sensi di legge