



Al Consorzio Sociale "Agorà S10"  
Località Valle – 84020 Palomonte (SA)

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, APPROVATO DAL CONSORZIO SOCIALE AGORÀ S10 FINALIZZATA ALL'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO "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	
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		
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 dal Consorzio Sociale Agorà S10 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.***

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante  
Timbro del soggetto prestatore

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

