

AII. 1: NOTA DI ADESIONE

Marca da bollo
€ 16,00

Regione Lazio "Assessorato Lavoro"
Direzione regionale Lavoro
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 Roma

Il sottoscritto						nato a		
Prov.		il				Residente in		
Prov.		via					CAP	
C.F.					e-mail			
telefono								
<i>in qualità di legale rappresentante del soggetto accreditato proponente</i>								
Denominazione								
C.F.					P.IVA.			
Con sede legale in						via		
Prov.		CAP		telefono				

in riferimento all'Avviso Pubblico "Ricollocamento dei lavoratori percettori di Ammortizzatori sociali nel periodo 2010/2012" di cui alla

Determina Dirigenziale n.		del			
---------------------------	--	-----	--	--	--

DICHIARA

(apporre una croce all'interno della casella grigia a fianco di ciò che si intende dichiarare)

<input type="checkbox"/>	a) che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci;
<input type="checkbox"/>	b) che per la realizzazione della predetta attività non sussistono motivi per il conferimento di attività in subcontraenza
<input type="checkbox"/>	c) di essere accreditato ai sensi della DGR 198/2014 per i Servizi per il lavoro specialistici facoltativi "tutorship e assistenza intensiva alla persona in funzione della collocazione e della ricollocazione professionale"
<input type="checkbox"/>	d) che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n.° 575 (antimafia);
<input type="checkbox"/>	e) di essere in regola con gli obblighi in materia di disciplina del lavoro dei disabili previsti dall'art. 17 della Legge n.° 68/99;
<input type="checkbox"/>	f) di essere esente dagli obblighi derivanti dalla Legge n.° 68/99;
<input type="checkbox"/>	g) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
<input type="checkbox"/>	h) che Statuto e Atto Costitutivo vigenti sono già depositati presso l'Amministrazione Regionale;
<input type="checkbox"/>	i) di essere iscritto alla Camera di Commercio.

Per quanto precedentemente dichiarato

CHIEDE

di aderire all'iniziativa e a fornire i servizi richiesti nell'Avviso *"Ricollocamento dei lavoratori percettori di Ammortizzatori sociali nel periodo 2010/2012"* di cui alla

Determina Dirigenziale n.		del			
---------------------------	--	-----	--	--	--

Il sottoscritto dichiara che la documentazione richiesta è composta da n. _____ pagine compresa la presente dichiarazione.

Data

--	--	--

Timbro e firma del legale rappresentante¹

¹ Allegare fotocopia del documento di riconoscimento