**Allegato 1**

**All’Ambito N29**

**Comune di Ercolano**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE “**Misure di conciliazione famiglia-lavoro”**

I sottoscritti

……………………………….. nato a ………………………… il………………… C.F………………………..in qualità di legale rappresentante di …………………………………… con sede legale in…………………………………….

……………………………….. nato a ………………………… il………………… C.F………………………..in qualità di legale rappresentante di …………………………………… con sede legale in…………………………………….

……………………………….. nato a ………………………… il………………… C.F………………………..in qualità di legale rappresentante di …………………………………… con sede legale in…………………………………….

……………………………….. nato a ………………………… il………………… C.F………………………..in qualità di legale rappresentante di …………………………………… con sede legale in…………………………………….

#### **CHIEDONO**

Di partecipare alla Costituenda ATS per la presentazione di una proposta progettuale nell’ambito dell’“Avviso pubblico Misure di conciliazione famiglia - lavoro”, e a tal fine

#### **SI IMPEGNANO**

* a produrre, nel caso di eventuale ammissione a finanziamento la documentazione richiesta dalla Regione Campania;
* ad accettare le previsioni e gli obblighi previsti dall’Avviso Pubblico che qui si intendono integralmente riportati;
* ad accettare, in caso di eventuale ammissione a finanziamento, di essere inserito negli elenchi dei beneficiari ai sensi del Reg. (UE) n. 1060/2021, secondo le modalità stabilite dalla Regione Campania.

***DICHIARANO***

*sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000*

- di aver preso visione dell’avviso di selezione e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;

#### Trasmettono in allegato alla presente domanda:

* formulario di presentazione del progetto, sottoscritto da tutti i partner, redatto secondo l’Allegato 2;
* piano finanziario compilato e sottoscritto da tutti i partner, secondo l’Allegato 3;
* Dichiarazione di intenti alla costituzione dell’ATS, resa ai sensi del DPR 445/2000 artt.46 e 47 (Allegato 4);
* dichiarazione di affidabilità giuridico-economica-finanziaria ai sensi del DPR 445/2000 artt.46 e 47 (all.5).
* Copia di validi documenti di riconoscimento di ciascun legale rappresentante di ogni ente partner.

***Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firme***