

Modulo di adesione alla sperimentazione

PROGETTO SPERIMENTALE PER LA DIFFUSIONE NELLE PMI DI STRUMENTI ORGANIZZATIVI A SUPPORTO DELLA
CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI VITA E DI LAVORO

Il _____ sottoscritto _____ (NOME) _____
(COGNOME) _____, nato a _____
il _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda (RAGIONE
SOCIALE) _____ Codice fiscale/Partita IVA _____
con sede legale nel Comune di _____
Cap _____ Prov. _____ Via _____

accetta di

1. partecipare alla sperimentazione, entro i termini stabiliti dall'Avviso, nel rispetto delle normative comunitarie, nazionali e regionali;
2. rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nella iniziativa approvata;
3. consentire le attività di verifica e controllo sulla realizzazione della sperimentazione da parte degli organi competenti.

Il sottoscritto, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

dichiara

- di non percepire altri finanziamenti per la realizzazione delle medesime attività e di impegnarsi a comunicare immediatamente a Regione la presenza di altri finanziamenti di organismi pubblici per le attività svolte nell'ambito dello stesso;
- di non essere sottoposto a misure giudiziarie o amministrative che limitano la possibilità giuridica di contrattare con la P.A.;
- di non trovarsi, se soggetto privato, in alcuna condizione che precluda la partecipazione a contributi pubblici ai sensi delle vigenti normative antimafia;
- di impegnarsi ad accettare le eventuali modifiche all'assetto regolamentato che si rendessero necessarie per effetto dell'entrata in vigore di nuove disposizioni comunitarie, nazionali o regionali.

Luogo, li _____

Firma _____