



**Al Dirigente del Servizio Politiche a  
sostegno del Lavoro**

**Allegato 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**OGGETTO: Manifestazione d'interesse "Misure di conciliazione famiglia - lavoro"**

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

- capofila della costituenda ATS .....
- partner della costituenda ATS .....

***CHIEDE***

di partecipare alla manifestazione d'interesse in oggetto promossa dal Comune di Napoli – Ambito N1-N10  
con il progetto denominato.....

***SI IMPEGNA***

- a produrre, nel caso di eventuale ammissione a finanziamento, la documentazione richiesta;
- 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.

***DICHIARA***

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

*- di aver preso visione dell'avviso di manifestazione d'interesse e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;*

***DICHIARA inoltre***

*Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali” di acconsentire al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall’avviso pubblico.*

*Trasmette in allegato alla presente domanda:*

- ✓ formulario di presentazione del progetto, sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto proponente, redatto secondo l’Allegato 2;
- ✓ piano dei costi compilato e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante del soggetto proponente, secondo l’Allegato 3;
- ✓ Dichiarazione di intenti alla costituzione dell’ATS, resa ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47 da ciascun partner (Allegato 4);
- ✓ dichiarazione di affidabilità giuridico-economica-finanziaria ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47 (Allegato 5).
- ✓ Copia di un valido documento di riconoscimento di ciascun legale rappresentante di ogni Entepartner.

***Luogo e data***

***Sottoscritta digitalmente da***