

*(carta intestata dell'Ente)*

AFOL Monza e Brianza  
 Via Tre Venezie 63  
 20821 – Meda (MB)  
[lavoro@pec.afolmonzabrianza.it](mailto:lavoro@pec.afolmonzabrianza.it)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE DI UN PROGETTO INERENTE LE POLITICHE DI CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI VITA E LAVORO – D.G.R. 2398 DEL 11/11/2019**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo Pec \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_

consede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Preso visione dell'avviso pubblico per l'acquisizione di Manifestazione di Interesse approvato da AFOL Monza e Brianza per la selezione di soggetti partner per la progettazione e la realizzazione di un progetto inerente le politiche di conciliazione dei tempi di vita e lavoro in attuazione della D.G.R. 2398 dell'11/11/2019, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00,

## **MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare alla procedura finalizzata all'individuazione di soggetti PARTNER SOSTENITORI con i quali sottoscrivere un partenariato per la progettazione e la realizzazione di un progetto inerente le politiche di conciliazione dei tempi di vita e lavoro in attuazione della D.G.R. 2398 dell'11/11/2019

*(carta intestata dell'Ente)*

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del Regolamento UE 679/16, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

---

*(timbro e firma leggibile)*

Allegati:

- Copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.