

ALLEGATO A - la lettera di interesse

Il/la sottoscritto/a
nato/a a..... il residente a
via..... in qualità di legale rappresentante
dell'organizzazione.....
sede operativa inProv.....
Via..... cap.....P. I.V.A/ C.F.....
settore
Telefono Fax
E-mail

CHIEDE

di partecipare all'AVVISO RIVOLTO ALLE ORGANIZZAZIONI PUBBLICHE E PRIVATE PER LA REALIZZAZIONE DI PIANI DI CONCILIAZIONE, pubblicato in data 20 maggio 2015, nell'Ambito del Progetto "La Conciliazione: questa sconosciuta – impariamo a conoscerla"

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art 76 del citato DPR 445/2000, nonché della decadenza e della restituzione dell'eventuale contributo assegnato:

- 1) di aver preso visione e di accettare quanto disciplinato dall'AVVISO RIVOLTO ALLE ORGANIZZAZIONI PUBBLICHE E PRIVATE PER LA REALIZZAZIONE DI PIANI DI CONCILIAZIONE;
- 2) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003;
- 3) che il referente tecnico è il/la sig./sig.ra _____
ruolo _____
riferimenti: tel. _____ email _____

4) che il n° dei dipendenti dell'Azienda è pari a:

- 0-5
- 6-15
- 16-50
- Oltre

5) Di essere disponibile a partecipare al percorso di stesura del Piano di Conciliazione;

6) Non sono disponibile / Sono disponibile a partecipare al processo di certificazione standard nazionale Family Audit e a compartecipare nella misura del _____% della spesa totale necessaria per la definizione del percorso.

N.B. Di seguito si riportano i costi di un processo di certificazione Family Audit. I costi sono da riferirsi alle attività del consulente e a quelle del valutatore, che accompagnano l'organizzazione lungo l'intero processo (6 mesi per la stesura del Piano di Conciliazione + 3 anni per l'ottenimento la certificazione 'attuazione del Piano di Conciliazione)

N° dipendenti organizzazione	CONSULENTE	VALUTATORE	Costo totale
	Tariffa	tariffa	
Fino a 15	€ 3.360,00	€ 2.560,00	€ 5.920,00
Da 16 a 50	€ 3.920,00	€ 3.200,00	€ 7.120,00
Da 51 a 100	€ 4.480,00	€ 3.840,00	€ 8.320,00
Oltre 100	€ 5.600,00	€ 5.120,00	€ 10.720,00

Per maggiori informazioni, collegarsi al seguente link: <http://www.familyaudit.org/?q=node/835>

Data

Firma del legale rappresentante

Il sottoscritto autorizza l'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona al trattamento dei propri dati personali indicati nella presente scheda ai sensi del d.lgs n. 196/2003, per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità manuale e con strumenti elettronici e informatici.

Data

Firma del legale rappresentante

ALLEGATO:

- fotocopia della carta d'identità

Azione realizzata nell'ambito della DGR n. X/1081/2013 "Valorizzazione delle politiche territoriali di conciliazione, dei tempi lavorativi con le esigenze familiari e delle reti di imprese che offrono servizi di welfare"