MODALITÀ OPERATIVE DELLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO DEI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI PER I SERVIZI PER IL LAVORO

Il sottoscrit	to		nato a			
il (gg/mm/a	aaa)// residente in:					
Via/Piazza	n.	Cap	Prov.			
CF		in quali	tà di rappresenta	ınte legale di:		
(indicare la ra	in		_con sede legale	e nel Comune di		
(Pro	vincia di) CF/P.IVA			n.		
	re alla seguente tipologia:					
(barrare)						
	i dei datori di lavoro:					
_	☐ più rappresentative sul piano nazionale;					
più rappresentative sul piano regionale;						
	oro associazioni territoriali;					
Ŭ S	ocietà di servizi da essi controllate.					
Associazioni	i dei prestatori di lavoro:					
□ p						
_ r						
□ se	società di servizi da essi controllate.					
dichiara (ba	rrare): care per il proprio personale dipendente					
	i applicare per il proprio personale dipenden erritoriale o aziendale:					
(i	n alternativa)					
☐ d e	i applicare per il proprio personale dipende stremi del regolamento)	ente il segu	ente regolament	o¹ (indicare gli		

¹Cfr: Art. 7 co. 1, lett. e. dell'allegato A della determinazione G05903/2014 come modificata dalla determinazione G11651/2014.

Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che i dati e le informazioni fornite corrispondono a verità e di essere consapevole delle conseguenze penali a cui	verifica diretta.	zione attestante la suddetta dichiarazione sarà messa a disposizione in sede di