



## **Allegato A - Istanza di partecipazione per partner programma "Scuola Viva" - III Annualità**

All'attenzione del Dirigente Scolastico  
Del CPIA CASERTA

Il sottoscritto ....., nato a .....il ....., C.F. ...., residente in .....,  
tel ..... Fax ....., e-mail .....in qualità di legale rappresentante/titolare  
dell'Associazione / Ente / Impresa .....

### **CHIEDE DI**

Accettare la propria istanza di partecipazione come partner per il Vs. progetto "ScuolaViva" – 3.a annualità"

A tal fine si allega la seguente dichiarazione:

1. Progetto sviluppato secondo i canoni del Vs. allegato B
2. Dichiarazione di intenti del partner (Allegato C)

In riferimento all'oggetto ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

### **DICHIARA**

1. Di osservare tutte le norme dettate in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza e condizioni nei luoghi di lavoro ex D.Lgs 81/2008,
2. di assumere a proprio carico tutti gli oneri retributivi, assicurativi e previdenziali di legge e di applicare nel trattamento economico dei propri lavoratori la retribuzione richiesta dalla legge e dai CCNL applicabili,
3. di aver preso visione, di sottoscrivere per accettazione e di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni, nessuna esclusa, previste dalla lettera di invito e di accattare in particolare le penali previste,
4. di acconsentire ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/16 al trattamento dei dati per la presente procedura,
5. di essere iscritto / non essere iscritto alla Camera di Commercio di ..... e di aver attivi i seguenti codici ATECO:  
codice: ..... Descrizione: ..... (*aggiungere eventualmente altri*)
6. di autorizzare la scuola ad effettuare le comunicazioni a mezzo PEC al seguente indirizzo .....
7. di essere in regola con le disposizioni di legge in materia di contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi per i propri lavoratori dipendenti ed altresì con gli obblighi nascenti dalle disposizioni di legge italiane in materia di imposte e tasse
8. di essere in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti di quanto richiesto dall'art. 17 della Legge n. 68 del 12/03/1999 e ss.mm.

Si allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante/procuratore/titolare

Data \_\_\_\_\_

-----  
(Firma e Timbro del Legale Rappresentante)