

All'Ente gestore Accoglienze
coop. "ARMONIA"
mail: _____

Al Comune di

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Accoglienza lavoratori stagionali presso strutture comunali dedicate

- area Saluzzese -

Prenotazione posti

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

indirizzo _____

codice fiscale _____

Tel. cell. _____

Mail _____

IN QUALITA' DI legale rappresentante dell'Azienda

_____ *denominazione*

_____ *indirizzo*

CHIEDE

- di prenotare n. _____ posti per il periodo dal _____ al _____ per i lavoratori che
assumerà presso la sua azienda nella struttura di accoglienza sita nel Comune
di _____ via _____

A tal fine,

DICHIARA:

- a) di impegnarsi nel confermare entro il giorno _____ i posti prenotati comunicandolo all'ente gestore Accoglienze all'email _____ e al Comune di riferimento;
- b) di accettare il contratto di accoglienza qui allegato;
- c) di essere consapevole che in caso di mancata conferma entro la data prevista la prenotazione si intende decaduta.

Data _____

Firma e timbro

La prenotazione è da intendersi accettata dal momento di avvenuta conferma tramite invio di email/messaggio whatsapp da parte del Responsabile accoglienze all'azienda.

Contatti:

Fabio Chiappello Cooperativa Armonia 3881178130 (da lunedì al venerdì dalle ore 9 alle 18)

email: migranti@armoniacoop.it

Oppure rivolgersi allo Sportello infopoint:

email.....

Cell.....

Indirizzo: Saluzzo, casa del custode cimitero- C.so Einaudi 1