

## Assessorato al Lavoro

**Dichiarazione di interesse ad aderire al catalogo della Provincia di Monza e della Brianza delle Cooperative Sociali di tipo B e loro Consorzi, per la stipula di convenzioni ex art. 14 del DLgs 276/03.**

<b>Nome Cooperativa</b>		
<b>Sede Legale</b>	<b>Indirizzo</b>	
	<b>Comune</b>	
<b>Codice Fiscale</b>		
<b>Partita IVA</b>		
<b>Numero e data iscrizione Albo Coop Sociali</b>		
<b>Indirizzo sede di riferimento in Provincia di Monza e della Brianza</b>	<b>Indirizzo</b>	
	<b>Comune</b>	
<b>Associazione di rappresentanza firmataria dell'accordo</b>		
<b>Settori di attività</b>	<b>1.</b>	
	<b>2.</b>	
	<b>3.</b>	
	<b>4.</b>	
	<b>5.</b>	
	<b>6.</b>	
<b>Referente art. 14</b>	<b>Nome</b>	
	<b>Tel</b>	
	<b>Mail</b>	
<b>Referente della Cooperativa Firmatario</b>	<b>Nome</b>	
	<b>Ruolo</b>	

**Firma**

---

*Il presente modulo, debitamente compilato, dovrà essere firmato e inoltrato all'indirizzo: [info.piano-lift@provincia.mb.it](mailto:info.piano-lift@provincia.mb.it).*