

Alla Provincia di Monza e della Brianza
Settore Risorse e Servizi ai Comuni - Piano LIFT
Via Grigna, 13
20900 - Monza (MB)

Il sottoscritto _____, Presidente della
cooperativa sociale di tipo B _____,
con sede nel Comune di _____,
indirizzo _____

CHIEDE

di partecipare ai tavoli dei seguenti Ambiti di Zona della Provincia:

Desio Carate Seregno Vimercate Monza

DICHIARA

di aver sede operativa nel/nei Comune/i di:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

inoltre, che nel 2019 ha in carico i seguenti lavoratori, domiciliati o residenti nei comuni di (indicare sotto)

- _____ (Cognome e Nome)	_____ (Comune di Residenza/ Domicilio)
- _____ (Cognome e Nome)	_____ (Comune di Residenza/ Domicilio)
- _____ (Cognome e Nome)	_____ (Comune di Residenza/ Domicilio)
- _____ (Cognome e Nome)	_____ (Comune di Residenza/ Domicilio)
- _____ (Cognome e Nome)	_____ (Comune di Residenza/ Domicilio)

Si allega documentazione comprovante la presa in carico (segnalazione da parte di servizi, comunicazione di assunzione,)

Si impegna a comunicare alla Provincia con tempestività eventuali variazioni in quanto dichiarato.

_____, lì _____

FIRMA

N.B. : allegare copia del documento di identità.

Persona di riferimento _____

indirizzo e-mail _____ - tel. _____.