MODULO RICHIESTA ADESIONE ALLEANZA

Spett.

Azienda Speciale Consortile del Lodigiano per i Servizi alla Persona

Ente capofila Progetto

Via Tiziano Zalli 5

26900 Lodi (LO)

*da inviare tramite pec a ufficiodipianoambitolodi@pec.it*

Oggetto: Richiesta adesione all’Alleanza Locale Labor

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………

in qualità di Legale Rappresentante di …………….................................................................................. ,

C.F. ….......................................................... P. IVA …................................................... con sede legale nel Comune di …………….……………………………. (Prov. ..…) Via…....................................................... n. ……

e-mail…................................................................................ telefono……………………………..……,

sito web ………..............................................................

**preso atto**

* della costituzione di reti territoriali composte da soggetti pubblici e privati in grado di recepire e promuovere politiche concrete per la conciliazione dei tempi famiglia-lavoro dei territori,
* del progetto Labor avviato sul territorio dell’ATS della Città Metropolitana di Milano in attuazione della DGR X/5926 del 12/12/2016;
* dell’idea progettuale in fase di presentazione in attuazione della DGR n. 2398 del 11/11/2019

**rilevato**

* che l’idea progettuale sostiene imprese e famiglie promuovendo politiche volte a favorire la conciliazione famiglia-lavoro con attività sperimentali di conciliazione dei lavoratori/lavoratrici e delle famiglie e con il sostegno alle imprese per l’introduzione di nuove modalità di lavoro family friendly e welfare aziendale;

**dichiara**

* di manifestare il proprio interesse ad aderire all’Alleanza Locale Labor;
* di aver preso visione della proposta progettuale e di condividerne i contenuti;
* di aver aderito alla Rete territoriale di conciliazione ATS della Città Metropolitana di Milano.

A tal fine individua come referente dell’Ente per L’Alleanza Locale il/la Sig.

….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(nome, cognome, telefono e mail).

Cordiali saluti

**Firma del Rappresentante Legale dell'Ente**