

**ALLEGATO alla domanda di contributo
“Progetti di conciliazione per imprenditrici e lavoratrici autonome”**

La sottoscritta

Cognome Nome

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nata a Prov. il

residente in CAP Prov.

via/piazza n.

C.F.

PEC

Mail

DICHIARA

programma operativo in caso di prestazioni di lavoro autonomo o professionale

sostituzione totale sostituzione parziale

Descrizione delle mansioni da svolgere dal/la sostituta/o:

il rapporto instaurato è compatibile con le tipologie di attività da svolgere e con le caratteristiche professionali del/la sostituto/a. Ove sia richiesto sono presenti iscrizioni in appositi albi ed elenchi o si è in possesso di un titolo che abiliti all'esercizio dell'attività.

Durata della sostituzione dal al

Luogo di svolgimento dell'incarico

Costo preventivato della prestazione relativo al singolo mese euro ed all'intero periodo euro.

Programma operativo in caso di lavoro subordinato

sostituzione totale sostituzione parziale

Descrizione delle mansioni da svolgere dal/la sostituta/o:

- sostituzione con una persona che sia già alle dipendenze della richiedente.
 - per il periodo viene assunto/a un altro/a lavoratore/rice adibito/a alle mansioni svolte in precedenza dal/la sostituto/a
 - aumento dell'orario di lavoro del/la sostituto/a assunto precedentemente con contratto a tempo parziale (in caso di sostituzione parziale)
- il rapporto instaurato è compatibile con le tipologie di attività da svolgere e con le caratteristiche professionali del/la sostituto/a. Ove sia richiesto sono presenti iscrizioni in appositi albi ed elenchi o si è in possesso di un titolo che abiliti all'esercizio dell'attività.

Durata della sostituzione dal al

Numero delle ore

Orario di lavoro

Luogo di svolgimento

Importo netto mensile che si prevede di pagare per il periodo di durata del progetto: euro.

Con l'apposizione della firma si conferma che quanto indicato nei quadri di questa domanda corrisponde al vero, di essere a conoscenza che per dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono previste sanzioni penali, nonché di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati.

Luogo e data

firma rappresentante legale dell'impresa

(sottoscritto con firma digitale

in alternativa

firmare e allegare copia della carta d'identità)

Allegati:

- Copia documento valido del firmatario se la domanda e la dichiarazione sono stati firmati, ma non con firma digitale;