



Uffici direttivi: via T. Pini, 1 - 20134 Milano  
 Tel. +39 02 8846 7298 – 7299 – Fax +39 02 88467349  
 www.amat-mi.it - E – mail: segreteria @ amat – mi.it

**DOMANDA DI ADESIONE E DICHIARAZIONI**

Spett.le

AMAT srl

Via T. Pini 1

20134 Milano

**AVVISO INIZIATIVA MOBILITY MANAGEMENT PIANI DI SPOSTAMENTO CASA LAVORO (PSCL)**

Il sottoscritto .....

nato il .....a .....

residente in ..... via .....

codice fiscale n .....

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa avente

Denominazione .....

Forma giuridica.....

con sede legale in ..... via .....n.....

codice fiscale n... ..... partita IVA n.....

Iscritta al Registro delle Imprese, competente per il territorio, di .....al n.....

Codice ATECO.....

PEC.....

Telefono.....

Mail.....

**CHIEDE**

di aderire all'iniziativa Mobility Management piani di Spostamento casa lavoro (PSCL)

e **dichiara**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76:

- a) che la sede o l'unità operativa della Società interessata all'iniziativa si trova:

.....

.....;





AGENZIA  
MOBILITÀ  
AMBIENTE  
TERRITORIO



Uffici direttivi: via T. Pini, 1 - 20134 Milano  
Tel. +39 02 8846 7298 – 7299 – Fax +39 02 88467349  
[www.amat-mi.it](http://www.amat-mi.it) - E – mail: segreteria @ amat – mi.it

- b) che il numero dei dipendenti con contratto a tempo indeterminato o determinato ovvero equiparato a lavoro dipendente è pari a:

.....

- c) che la Società è in regola con il versamento di premi e contributi INPS e INAIL fino alla data della presente dichiarazione.

**dichiara** altresì

di aver preso visione dell'Avviso n. 200400036\_00, di accettarne integralmente il contenuto e di essere consapevole che per l'adesione all'iniziativa è necessario essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso stesso.

di essere informato, ai sensi del d. lgs. 196/03, che i dati raccolti da codesto ente saranno trattati e conservati ai fini dell'espletamento dell'iniziativa.

(Località) ....., li .....

TIMBRO e FIRMA

Si allega:

copia di un documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto che sottoscrive la domanda

