**Allegato all’istanza**

AVVISO

Bando regionale

Attivazione di servizi di baby room e/o pet hub

sul posto di lavoro

**TITOLARE EFFETTIVO**

**ai sensi dell’Allegato XVII del RDC**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

codice fiscale ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nato/a a ……………………………………………………………………………………. il ……………………………………………..……………………………………..

**DICHIARA**

**sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

di essere Titolare Effettivo dell’Azienda (codice e Denominazione) …………………………………………………………..

Firmato digitalmente ex art. 21 D.lgs n. 81/2005

N.B. Nel caso di più Titolari Effettivi, la dichiarazione deve essere replicata per tutti i soggetti interessati.

Il documento deve essere firmato digitalmente in formato CAdES (file con estensione .p7m)