

All'Ente gestore Accoglienze  
coop. "ARMONIA"  
mail: \_\_\_\_\_

Al Comune di  
\_\_\_\_\_

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

**Accoglienza lavoratori stagionali presso strutture comunali dedicate**

**- area Saluzzese -**

**Prenotazione posti**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI legale rappresentante dell'Azienda**

\_\_\_\_\_ *denominazione*

\_\_\_\_\_ *indirizzo*

**CHIEDE**

- di prenotare n. \_\_\_\_\_ posti per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i lavoratori che  
assumerà presso la sua azienda nella struttura di accoglienza sita nel Comune  
di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

A tal fine,

**DICHIARA:**

- a) di impegnarsi nel confermare entro il giorno \_\_\_\_\_ i posti prenotati comunicandolo all'ente gestore Accoglienze all'email \_\_\_\_\_ e al Comune di riferimento;
- b) di accettare il contratto di accoglienza qui allegato;
- c) di essere consapevole che in caso di mancata conferma entro la data prevista la prenotazione si intende decaduta.

Data \_\_\_\_\_

Firma e timbro

---

La prenotazione è da intendersi accettata dal momento di avvenuta conferma tramite invio di email/messaggio whatsapp da parte del Responsabile accoglienze all'azienda.

**Contatti:**

Fabio Chiappello Cooperativa Armonia 3881178130 (da lunedì al venerdì dalle ore 9 alle 18)

email: [migranti@armoniacoop.it](mailto:migranti@armoniacoop.it)

Oppure rivolgersi allo Sportello infopoint:

email.....

Cell.....

Indirizzo: Saluzzo, casa del custode cimitero- C.so Einaudi 1