**Allegato 4**

 **ATS della Montagna**

 **Via N. Sauro 38, SONDRIO**

 PEC: protocollo@pec.ats-montagna.it

**OGGETTO: Comunicazione di adesione alla Rete Territoriale di Conciliazione della Montagna**

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………...

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

in qualità di Legale Rappresentante di (denominazione completa del soggetto rappresentato)

…………………………………………………………………………………………………………

con sede legale nel Comune di…………………………………………………...Prov.………………

Indirizzo…………..………………………………………………………………...n.………………..

Telefono………………………………………………………………………………………………..

Mail ……………………………………………………………………………………………………

**Viste:**

- la DGR n.5969 del 12.12.2016 “Politiche di conciliazione dei tempi lavorativi con le esigenze familiari: approvazione delle linee guida dei Piani Territoriali biennio 2017-2018”;

- la DGR n.1017 del 17 dicembre 2018 “Politiche di conciliazione dei tempi di vita con i tempi lavorativi - proroga della programmazione 2017/2018 e determinazioni in ordine alla prosecuzione degli interventi nell’annualità 2019”

**COMUNICA L’ADESIONE**

**ALLA RETE TERRITORIALE DI CONCILIAZIONE DELLA MONTAGNA**

Luogo e data………………………………

 Il rappresentante legale

 Timbro ente e firma

 ………………………………………

Altri riferimenti:

Nominativo referente operativo………………………………………………………………………..

Telefono………………………. Mail………………………………………………………………...