**ATTO DI ADESIONE**

per la concessione di un contributo finalizzato alla realizzazione della Rete di Conciliazione

**Avviso di riferimento: “....................................”**

**(CUP: “.....................................”)**

Il/la sottoscritto/a ………………………….. nato/a il ……………………..a……………………., in qualità di legale rappresentante del Soggetto attuatore ………………………….. con sede legale in ……………………………….., via …………………………….., provincia ………………………….., CAP ……………………………., telefono…………………………………., e-mail ……………………….., PEC………………………., codice fiscale ………………… e partita iva……………………………..

**premesso**

che con DGR n° xxx in data xxxx è stato approvato l’Avviso “GOL CARE: VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER LA CURA FAMIGLIARE”

**viste**

le disposizioni di cui all’Avviso per la costituzione, fra gli altri, dell’elenco dei soggetti attuatori denominato Rete di Conciliazione

**si impegna, ad ogni effetto di legge, a**

* realizzare le attività previste approvate con la sopra citata delibera;
* rispettare modalità previste per le attività, secondo le vigenti norme unionali, nazionali e regionali e in particolare quelle richiamate nell’Avviso pubblico sopra menzionato;
* rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, contabile, informativo ed informatico previsti dall’Avviso, compresi quelli derivanti da eventuali successive modifiche, o integrazioni di questa o da separate prescrizioni operative;
* accettare il controllo dei competenti organi regionali sull’attuazione degli interventi e fornire agli stessi tutte le informazioni richieste;
* garantire il rispetto della normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate, nonché il rispetto della normativa in tema di concorrenza/appalti/ambiente/pari opportunità;
* dare la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti;
* accettare la nomina, da parte della Regione autonoma Valle d’Aosta, a Responsabile del trattamento dei dati personali raccolti nell’ambito della realizzazione dell’iniziativa di cui al presente atto;
* garantire che ogni eventuale variazione apportata all’atto costitutivo e/o allo statuto e/o alla compagine societaria o riferita alla nomina e/o ai poteri del sottoscrittore del presente atto sopra indicati, sarà tempestivamente comunicata all’Amministrazione regionale al fine di un adeguato puntuale aggiornamento dei dati;
* rispettare ogni altra disposizione, contenuta nei provvedimenti sopra richiamati.

Consapevole, quindi, che ogni ostacolo o irregolarità frapposto all’esercizio dell’attività di controllo da parte dell’Amministrazione regionale, nonché ogni violazione delle norme che disciplinano gli adempimenti di carattere amministrativo, contabile, informativo e informatico previsti dalle predette disposizioni, qualora ne sia accertata la natura strumentale, può costituire motivo ostativo alla concessione di qualsiasi contributo o motivo di revoca di quelli già eventualmente assegnati, con l’obbligo - in questa seconda ipotesi - di restituzione delle somme eventualmente già erogate, maggiorate degli interessi di legge.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(indicare nome e cognome del firmatario)*