

ALLEGATO 1**MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER
CO-PROGETTAZIONE AVVISO REGIONALE****“Interventi di accompagnamento al lavoro per persone in condizione di fragilità”**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ / _____ / _____
C.F. _____ residente in _____ (cap _____) Via
_____ n.____, in qualità di legale rappresentante di
_____ avente sede legale
in _____ (cap _____) Via
_____ n._____
C.F./
P.IVA _____ Tel. _____
_____ e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica: _____

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare alle attività di co-progettazione. A titolo puramente indicativo e non vincolante, si manifesta interesse prioritariamente alle seguenti attività mirate alla presentazione in partenariato di un progetto a valere sull'Avviso “Interventi di accompagnamento al lavoro per persone in condizione di fragilità” (indicare max 3 attività):

<u>TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
Presa in carico e valutazione multidimensionale dei partecipanti		
Orientamento		
Progettazione personalizzata		
Scouting		

Matching domanda/offerta di stage in azienda		
Tutoring in azienda		
Formazione e Laboratori didattici		
Gestione documentale e/o contabile dei tirocini		
Rendicontazione finale		

A TAL FINE

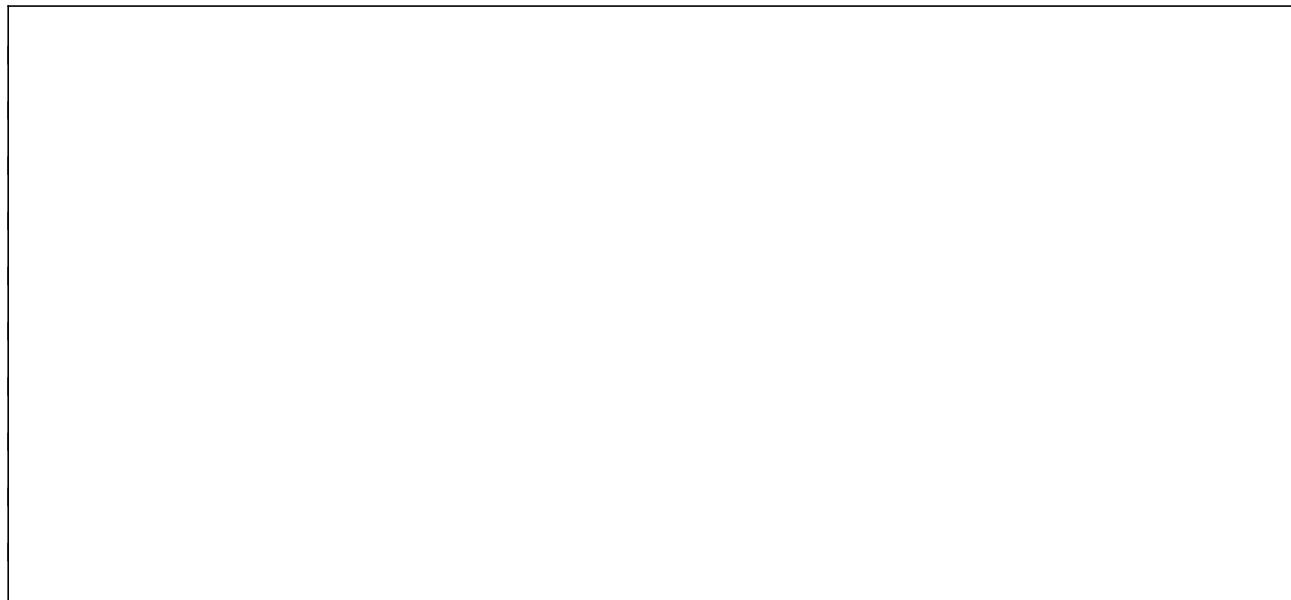
consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA E INFORMA CHE

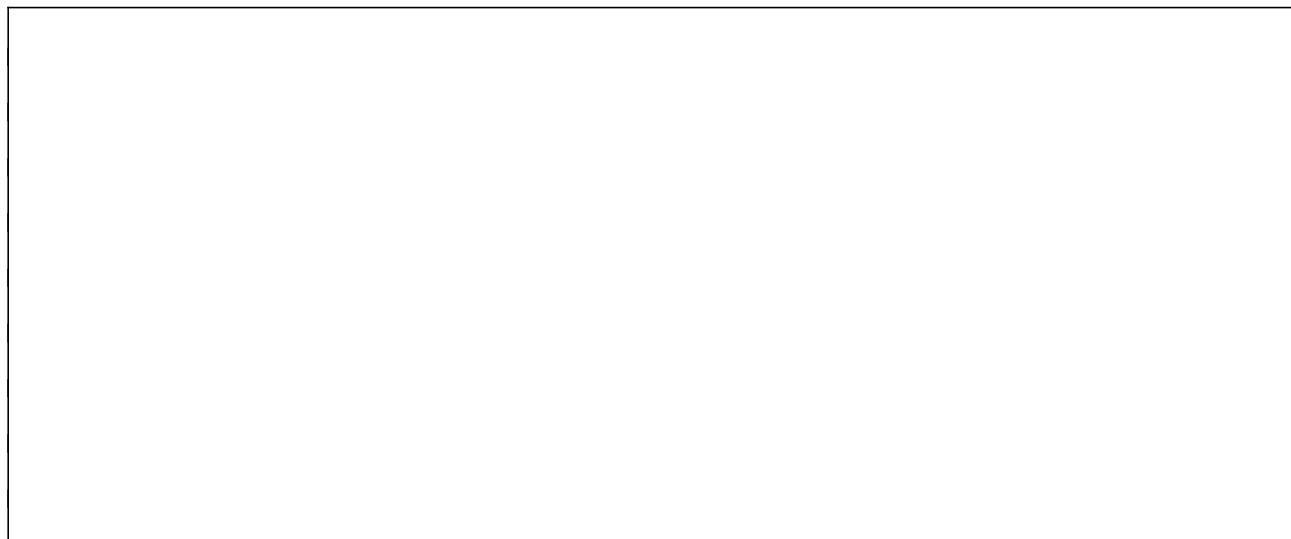
L'impresa/ente svolge attività di:

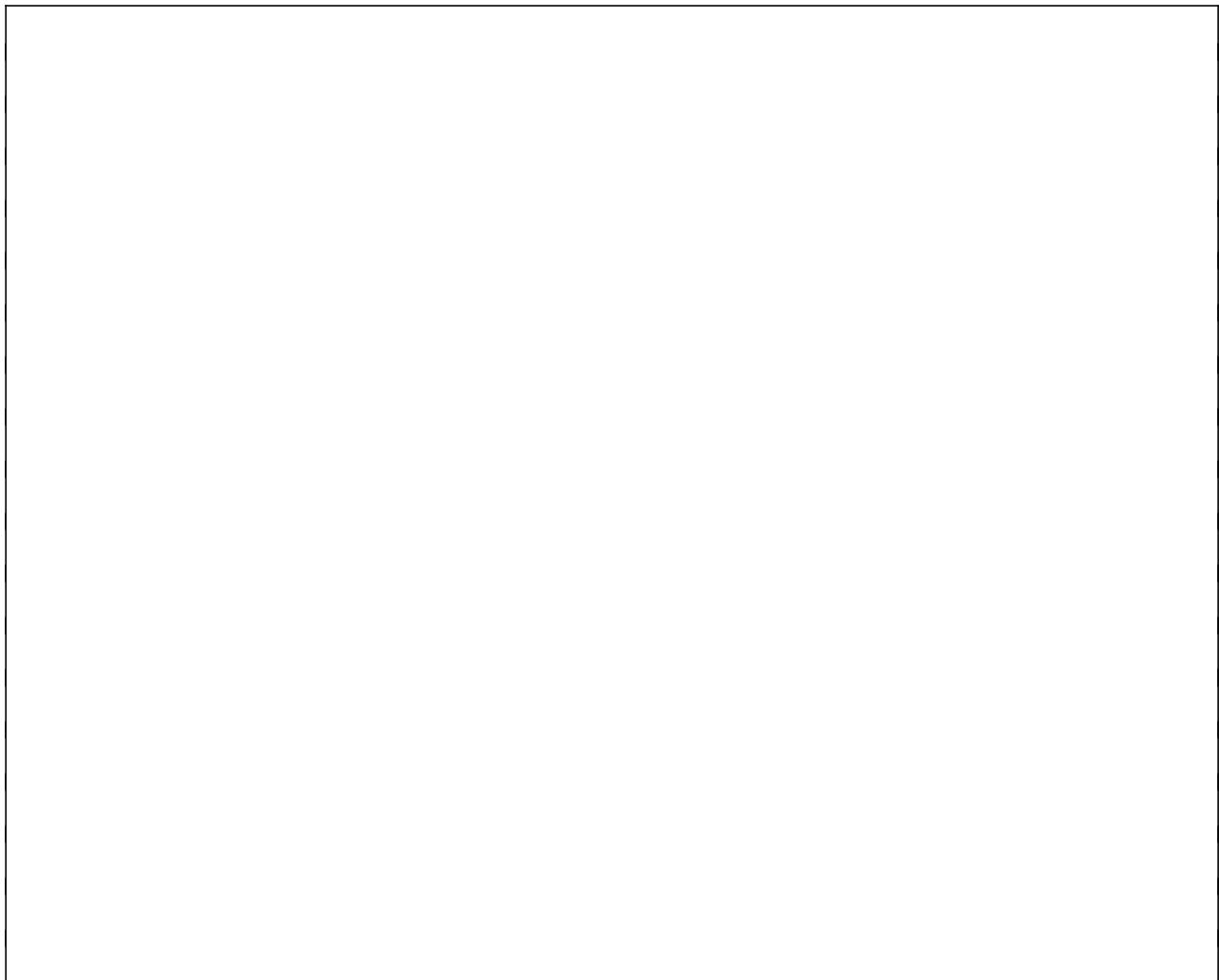
Può dimostrare l'esperienza acquisita con il target di utenza, come di seguito indicato:

Descrivere il personale stabile che si intende utilizzare nelle attività progettuali (allegando curriculum professionale dello stesso nel quale dovrà essere evidenziata l'eventuale esperienza in gestione FSE e/o nella gestione delle attività per cui si candida):

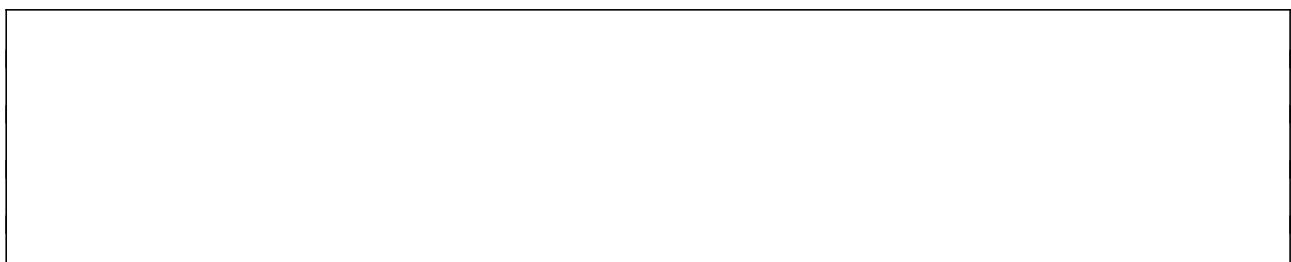


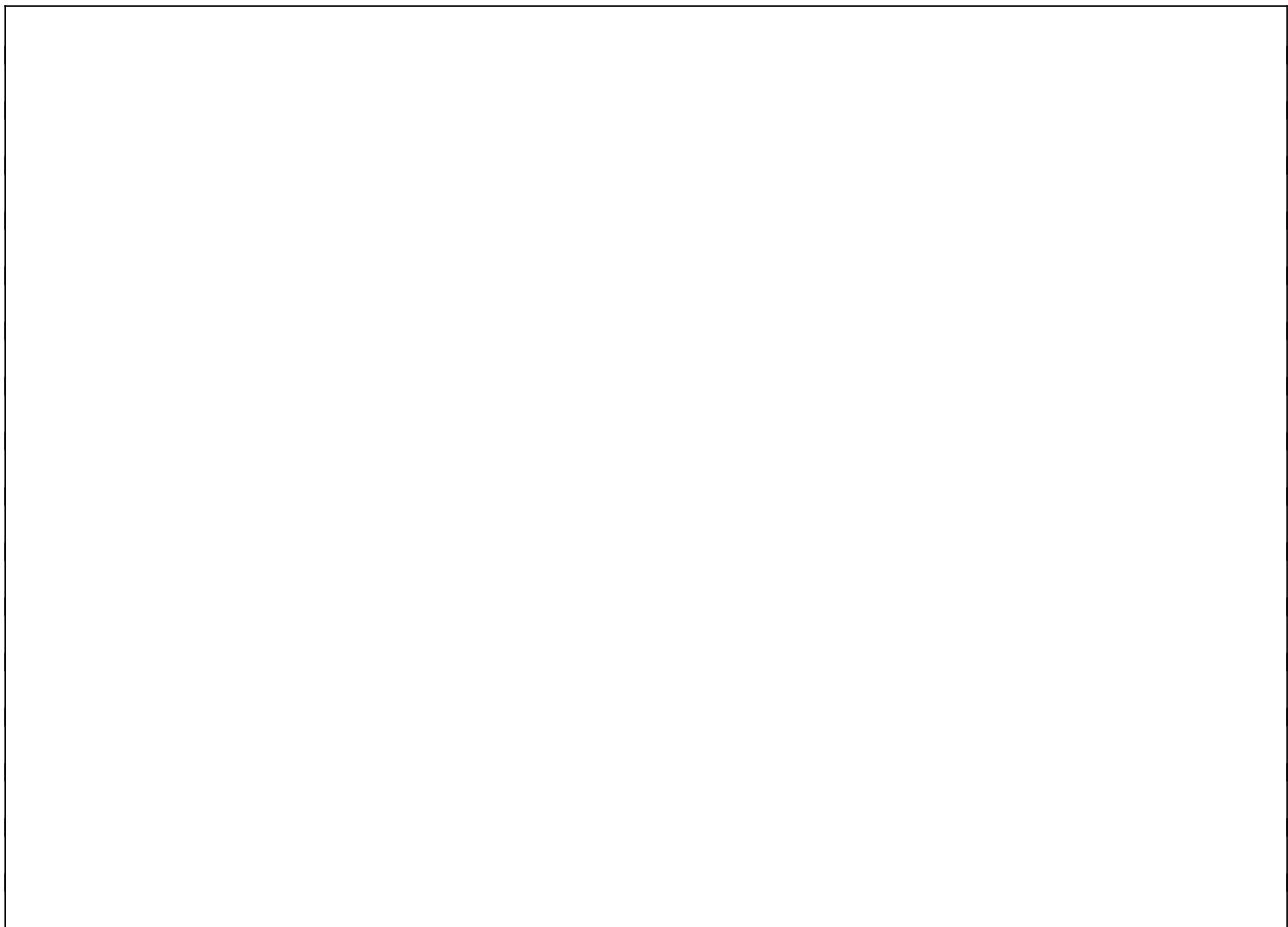
Le risorse materiali, strumentali, umane e finanziarie che verranno messe a disposizione e destinate ad integrarsi con quelle messe in campo dall'avviso regionale sono (specificare se presente: la disponibilità di aule accreditate, attrezzature, risorse materiali e finanziarie – l'esperienza nella valutazione dei partecipanti attraverso la metodologia ICF della disabilità nelle politiche del lavoro e in particolare nei processi di accompagnamento al lavoro - i contatti con aziende eventualmente disponibili per gli inserimenti in stage/tirocinio e l'attività di scouting realizzata su aziende disponibili per gli inserimenti in stage/tirocinio)





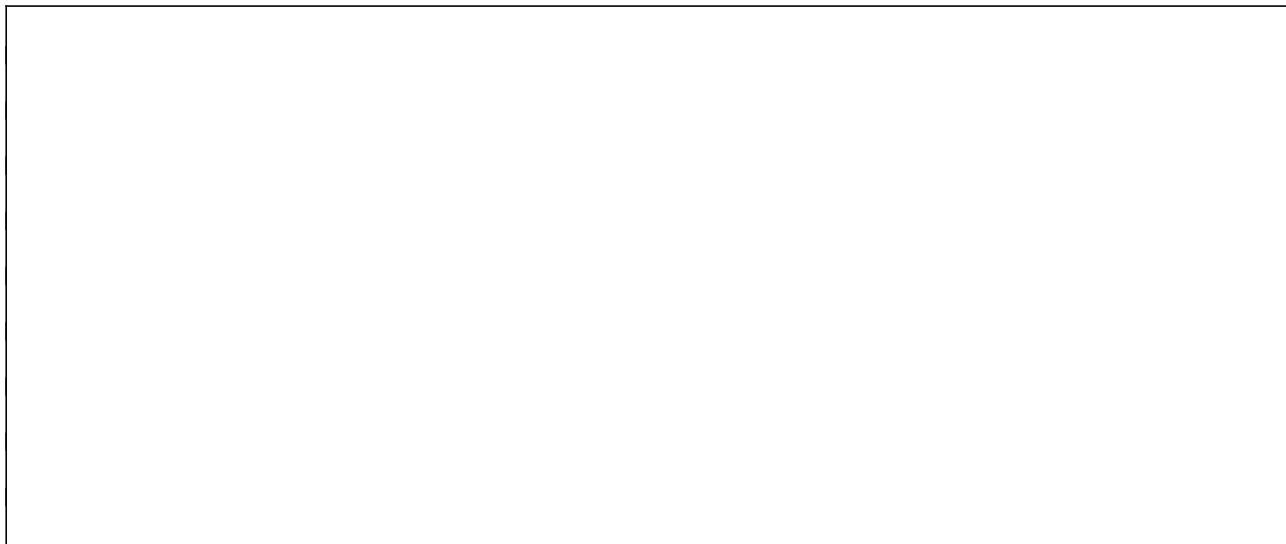
La capacità di radicamento nel territorio mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con enti, organizzazioni ed altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale e nei processi di costruzione di una rete di offerta integrata e diversificata sono le seguenti:



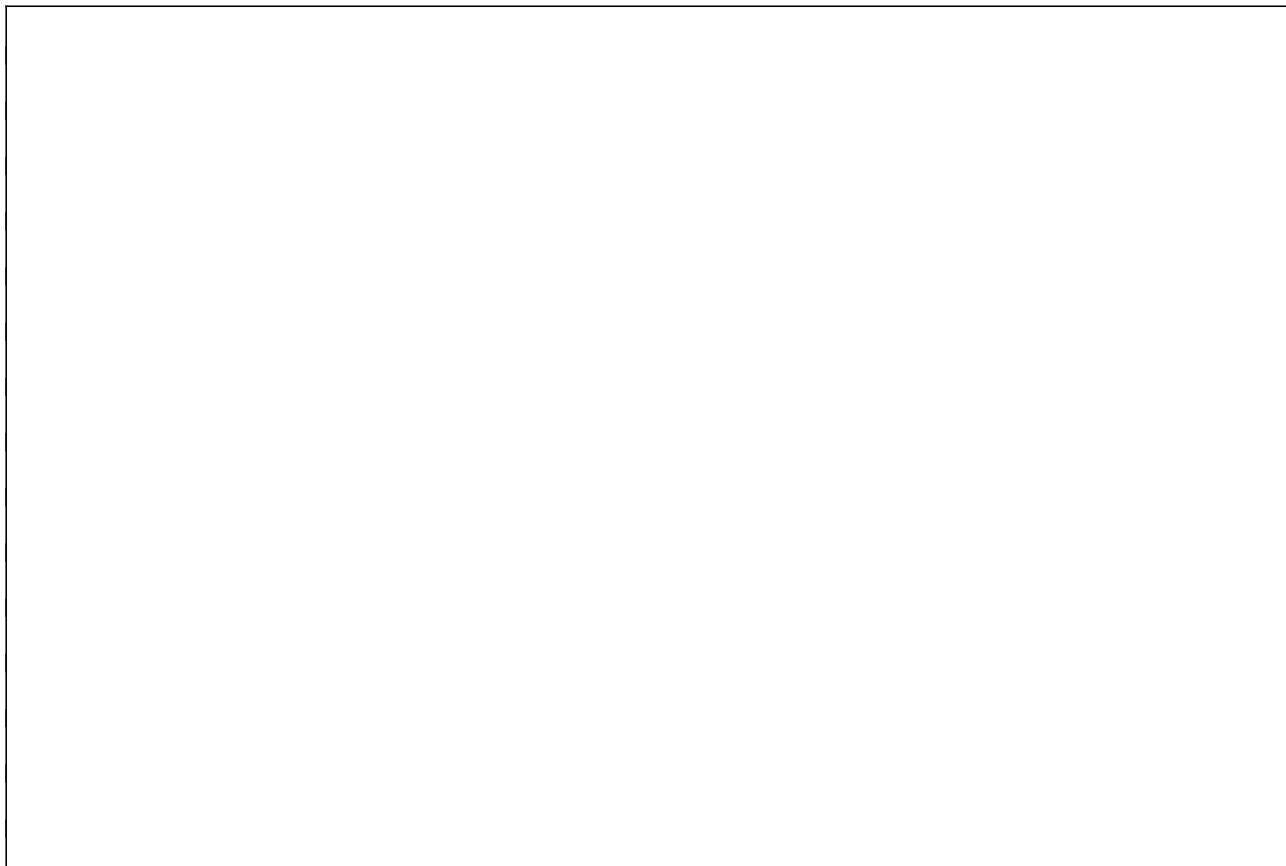


L'attinenza/coerenza con i campi di intervento d'interesse per la co-progettazione sono i seguenti (esperienza in altri progetti FSE):





La capacità organizzativa e finanziaria di sostenere gli interventi e le azioni che il progetto metterà in campo è la seguente:



DICHIARA INOLTRE

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione (di cui si allega curriculum) è: (Nome e Cognome) _____, nato a _____ il _____ CF _____, residente in _____ (cap _____), Tel. _____, e-mail _____;
- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec _____;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/16 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di impegnarsi alla sottoscrizione dell'atto costitutivo dell'ATS c/o il Notaio individuato dall'Azienda Usl Toscana Nord Ovest – Zona Versilia;

SOLO IN CASO DI RICHIESTA EFFETTUATA DA UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Questo Ente dichiara la propria disponibilità a sottoscrivere uno specifico accordo che, ai sensi dell'art. 15 della L. 241/90, disciplinerà lo svolgimento in collaborazione delle attività di interesse comune relative alla co-progettazione.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione .

ALLEGA

- i curricula degli operatori che saranno impiegati nelle attività

(luogo e data)

(firma del legale
rappresentante)

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ALESSANDRO CAMPANI

DATA FIRMA: 28/06/2024 15:46:30

IMPRONTA: 62633233353864383631643037633137636134393330623333363533346431366630376638643730