

**ALLEGATO 4**

**(SOLO PER ENTI PUBBLICI)**

**MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE COME  
SOGGETTI SOSTENITORI - AVVISO REGIONALE**

**“Interventi di accompagnamento al lavoro per persone in condizione di fragilità”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/  
C.F. \_\_\_\_\_, 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**

PER LA PARTECIPAZIONE COME SOGGETTO SOSTENITORE - INTERVENTI A VALERE  
SULL'AVVISO REGIONALE AVVISO REGIONALE “Interventi di accompagnamento al lavoro  
per persone in condizione di fragilità”

**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 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 \_\_\_\_\_;
- 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;

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(firma del legale  
rappresentante)

\_\_\_\_\_

# 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 15:47:49

IMPRONTA: 62633233353864383631643037633137636134393330623333363533346431366630376638643730