

Allegato 4 – Istanza di partecipazione soggetto Sostenitore

Spett.le

Azienda USL Toscana Nord Ovest

Zona Distretto “Piana di Lucca”

direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER LA CO-PROGETTAZIONE E SUCCESSIVA ESECUZIONE DEL PROGETTO "A.LI TEEN 4.0 "- ZONE DISTRETTO PIANA DI LUCCA, VALLE DEL SERCHIO E VERSILIA

ATTENZIONE: Nel caso di soggetti associati o in partenariato progettuale, ogni soggetto deve compilare singolarmente la domanda di partecipazione in formato digitale

IL SOTTOSCRITTO:																								
NATO A:																IL:								
RESIDENTE A																								
CODICE FISCALE DICHIARANTE:																								
IN QUALITA' DI: <i>(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)</i>																								
DELL'ENTE: <i>(denominazione e ragione sociale)</i>																								
CODICE FISCALE ENTE:																								
PARTITA I.V.A.: <i>(se in possesso)</i>																								
FORMA GIURIDICA ENTE:																								
NUMERO DI TELEFONO:															CELLULARE									
E-MAIL:															PEC:									

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di soggetto **SOSTENITORE** a partecipare ***alla procedura di evidenza pubblica per l' individuazione di Enti del terzo settore per la co-progettazione e successiva esecuzione del progetto "A.LI TEEN 4.0 "- ZONE DISTRETTO PIANA DI LUCCA, VALLE DEL SERCHIO E VERSILIA***

per le seguenti motivazioni:

DICHIARA

- di aver preso visione e conseguentemente di accettare, senza condizione e riserva, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di Istruttoria Pubblica;
- di esprimere la propria disponibilità a sostenere le attività che saranno avviate in esecuzione del progetto definitivo e di voler svolgere, in particolare, le seguenti funzioni promozionali e di *advocacy* nei confronti delle persone destinatarie delle misure di cui al medesimo progetto:

- ☐ funzioni di promozione, sensibilizzazione, informazione e/o comunicazione inerenti le attività del progetto nei confronti del gruppo *target*;
- ☐ funzioni di supporto e sostegno ai percorsi di inserimento e accompagnamento al lavoro in collaborazione con i servizi pubblici che hanno in carico i soggetti *target*;
- ☐ diffusione delle buone pratiche progettuali anche attraverso la messa a disposizione del proprio sito *web*;
- ☐ partecipazione al monitoraggio e/o alla valutazione delle attività progettuali.

DICHIARA INOLTRE

di apportare il seguente valore aggiunto:

DICHIARA INFINE

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec _____ ;
- che il referente per il raccordo con il Soggetto Capofila relativamente alle attività progettuali in oggetto è individuata nella persona di _____ Tel./Cell. _____, e-mail _____.

(luogo e data)

(Timbro e firma del legale rappresentante)