

**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 DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE IN PARTENARIATO CON L'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST- ZONA DISTRETTO PIANA DI LUCCA DI INTERVENTI ED AZIONI NELL'AREA TEMATICA DEL DOPO DI NOI.**

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

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

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura di evidenza pubblica per l' individuazione di Enti del terzo settore soggetti pubblici e privati per la co-progettazione e successiva esecuzione di interventi ed azioni nell'area tematica del DOPO DI NOI Zona Distretto Piana di Lucca (barrare la casella che interessa):

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)