

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: OGGETTO: Istanza di partecipazione all’Avviso per la co- progettazione di interventi nell’ambito del Fondo per l’inclusione delle persone con disturbi dello spettro autistico di cui al DM del 13/10/2025, pubblicato in Gazzetta ufficiale n. 280 del 02/12/2025. (DGRT n. 153 del 16/02/2026) – Zona Distretto Piana di Lucca

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 di interventi nell'ambito del Fondo per l'inclusione delle persone con disturbi dello spettro autistico di cui al DM del 13/10/2025, pubblicato in Gazzetta ufficiale n. 280 del 02/12/2025. (DGRT n. 153 del 16/02/2026)**

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)