

ALLEGATO 4
(SOLO PER ENTI PUBBLICI)

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE COME SOGGETTI SOSTENITORI - INTERVENTI A VALERE SUL POR FSE 2014 - 2020 Asse B Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà “ Servizi di accompagnamento al lavoro per persone disabili e soggetti vulnerabili – Seconda Edizione”

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 SUL POR FSE 2014 - 2020 Asse B Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà “ Servizi di accompagnamento al lavoro per persone disabili e soggetti vulnerabili – Seconda Edizione”

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: FOLENA MANUELA

DATA FIRMA: 14/04/2020 14:32:14

IMPRONTA: 3762313564353139633762373362396435373065393065336232346636643930333633331646362