



Regione Toscana



**ALL' AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
ZONA/DISTRETTO APUANE
VIA DON MINZONI N. 3
54033 CARRARA**

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER Co-progettazione

PRESENTATA DA UN CONSORZIO

INTERVENTI A VALERE SUL
POR FONDO SOCIALE EUROPEO 2014 – 2020

Asse B Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà

**“Servizi di accompagnamento al Lavoro per persone disabili e soggetti
vulnerabili seconda edizione”**

Le/I sottoscritte/i:

1. (Nome e Cognome) _____, nato a _____,
il _____ CF _____, residente in _____ n. _____
(cap _____), Tel. _____, e-mail _____ ;
legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
Tel. _____, e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica: _____

2. (Nome e Cognome) _____, nato a _____,
il _____ CF _____, residente in _____ n. _____
(cap _____), Tel. _____, e-mail _____ ;
legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
Tel. _____, e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica: _____

3. (Nome e Cognome) _____, nato a _____,
il _____ CF _____, residente in _____ n. _____
(cap _____), Tel. _____, e-mail _____ ;
legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
Tel. _____, e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica: _____

consapevoli della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

MANIFESTANO INTERESSE

**a partecipare all'attività di co-progettazione di interventi a valere sul POR FSE 2014 – 2020
– asse b - inclusione sociale e lotta alla povertà – avviso regionale: “servizi di
accompagnamento al lavoro per persone disabili e soggetti vulnerabili seconda edizione”**

A TAL FINE DICHIARANO

- di impegnarsi, qualora ammessi, ad operare in maniera associata nel percorso di co-progettazione e di essere i soggetti che sottoscriveranno il progetto finale;
- che la persona indicata in qualità di referente del raggruppamento è :

(Nome e Cognome) _____, nato a _____,
il _____ CF _____, residente in _____ n. _____
(cap _____), Tel. _____, e-mail _____ ;
legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
Tel. _____, e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica: _____

(luogo e data)_____

1. *Per il soggetto* _____

*Nome e Cognome*_____ *Firma* _____

2. *Per il soggetto* _____

*Nome e Cognome*_____ *Firma* _____

3. *Per il soggetto* _____

*Nome e Cognome*_____ *Firma* _____

Modulo da compilare nel caso in cui la domanda di candidatura sia presentata da un consorzio unitamente al modello 1 e 2