

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER

CO-PROGETTAZIONE INTERVENTI A VALERE SUL

POR Regione Toscana
FONDO SOCIALE EUROPEO 2014 – 2020

Asse B Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà

“ Servizi di accompagnamento al lavoro per persone disabili e soggetti vulnerabili”

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il (mese/giorno/anno)

C.F.

residente in

cap

Via

n.

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 partecipare all'attività di co-progettazione mirata alla presentazione in partenariato con altri uno o più progetti a valere sull'Avviso POR Regione Toscana FONDO SOCIALE EUROPEO 2014 – 2020 - Asse B Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà

“ Servizi di accompagnamento al lavoro per persone disabili e soggetti vulnerabili” per i seguenti tavoli di co-progettazione (è possibile selezionare più di una opzione):

☐ elaborazione di una proposta progettuale finalizzata a sviluppare percorsi di occupabilità per i target individuati dal bando regionale;

☐ elaborazione di una proposta progettuale finalizzata a sviluppare percorsi di inserimento socio-terapeutico o propedeutici allo sviluppo di competenze mirate;

☐ elaborazione di una proposta progettuale finalizzata a sviluppare percorsi di avviamento al lavoro e/o inserimenti socio-terapeutici in una/due filiere produttive specifiche corrispondenti a settori di attività fortemente presenti nel territorio della zona (es. agricoltura, pelletteria, moda, turismo, forestazione) - specificare l'ambito

a tal fine dichiara e informa che

- che l'impresa / ente svolge attività di:

- Che negli ultimi 5 anni ha presentato i seguenti progetti su fondi europei (specificare se come partner o capofila), come di seguito indicato:

- che il personale che si intende utilizzare (con allegato curriculum professionale dello stesso) nella co-progettazione è il seguente:

- che negli ultimi due anni ha gestito i seguenti servizi/progetti nel territorio ricompreso nella ASL Centro (specificando attività, Ente, durata, fatturato):

- che la rete attiva o da attivare con soggetti presenti nel territorio della zona-distretto è così costituita (allegare accordi formali):

- Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina) :

DICHIARA inoltre

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione è (di cui si allega curriculum) :

(Nome e Cognome)

nato a , il

CF , residente in

cap , Tel. ,

e-mail ;

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec ;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

S'IMPEGNA

a svolgere il ruolo di capofila in almeno uno dei progetti che verranno presentati, ove richiesto dalla Conferenza dei Sindaci fiorentina sud-est;

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione .

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.