

(da compilarsi su carta intestata dell'associazione/cooperativa/fondazione/azienda....)

MODELLO ADESIONE PARTNER ALLA RETE PER LA

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”

PRESENTATO DA

(inserire nome e ragione sociale del soggetto proponente la rete)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il (gg/m/a)

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:

DICHIARA

di aderire alla rete per la co - progettazione di 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”, promossa e presentata da:

.(inserire nome e ragione sociale del soggetto proponente la rete)

DICHIARA ALTRESI'

di garantire all'interno della rete la seguente attività e/o supporto:

(specificare il tipo di contributo accordato all'interno della rete; es. tutoraggio; coaching; opportunità inserimento lavorativo in azienda, concessione in disponibilità di strumentazione, aule, servizi ecc.)

Tale attività potrà essere svolta, coerentemente con il progetto che sarà definito, come:

- ☐ valorizzazione personale volontario
- ☐ valorizzazione in beni e/o servizi
- ☐ contributo in denaro per euro
- ☐ gratuitamente

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

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