

Alla Società della Salute della Lunigiana  
Largo Giromini,2  
54011 Aulla (MS)

**MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER  
CO-PROGETTAZIONE 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”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / 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**

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

in qualità di (indicare con una X).

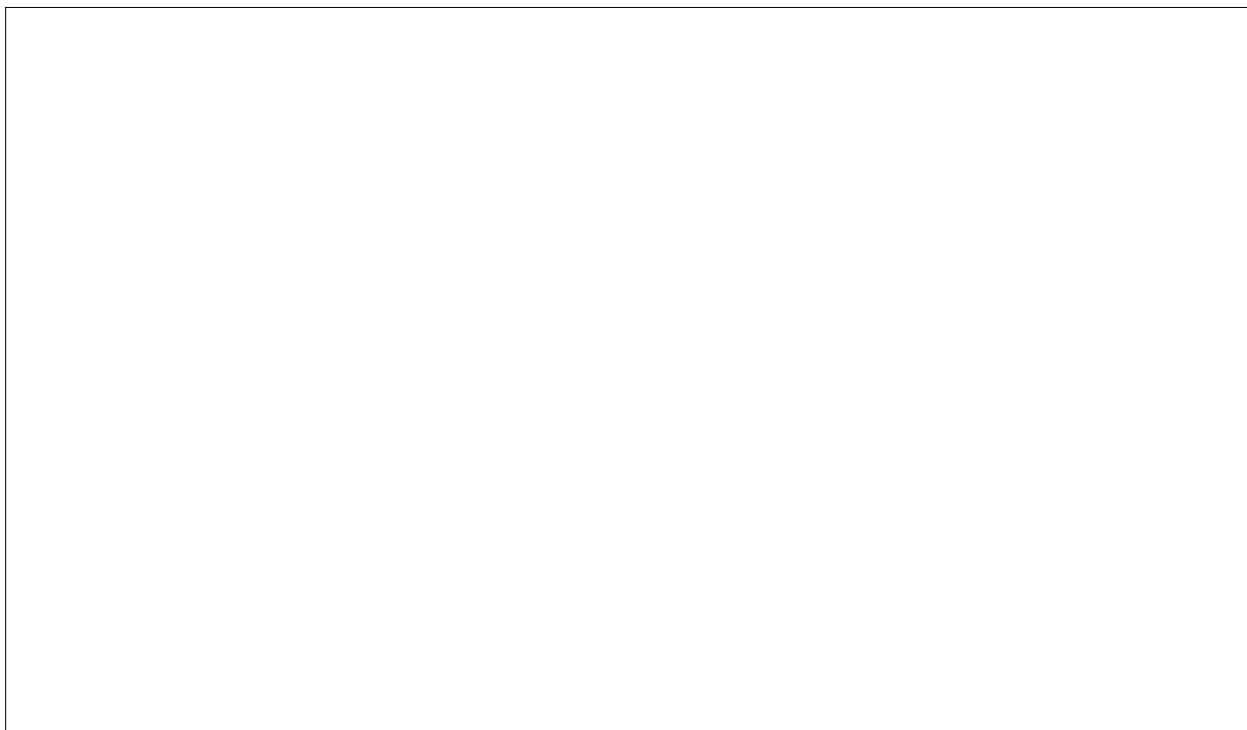
( ) **soggetto partner**

**A TAL FINE**

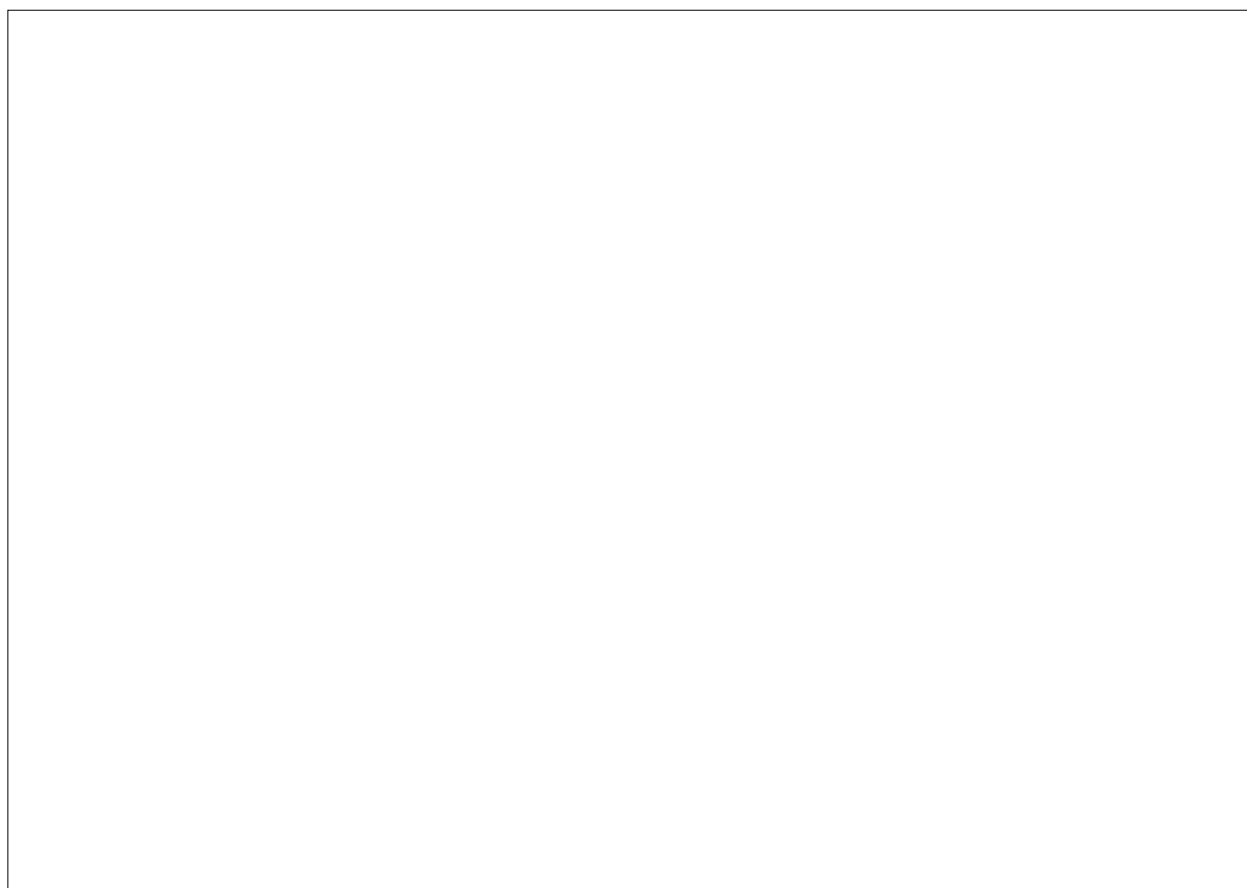
consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA E INFORMA CHE**

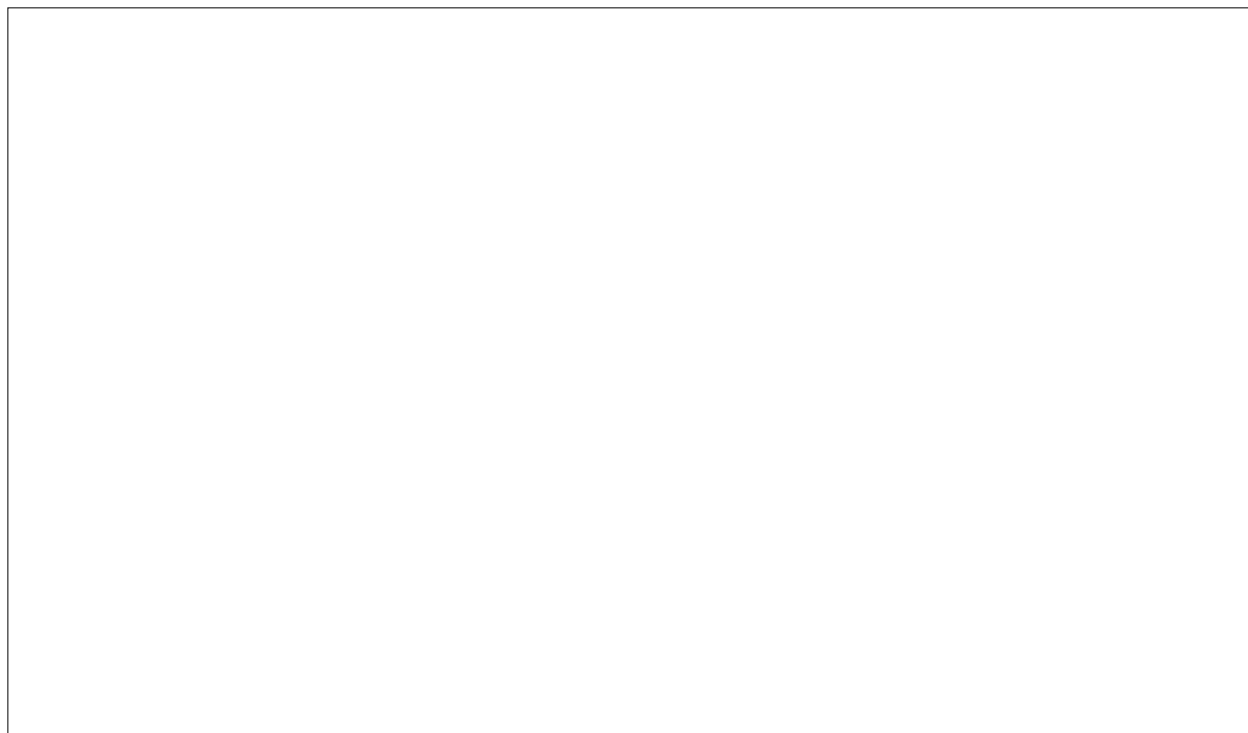
- l'impresa / ente svolge attività di:



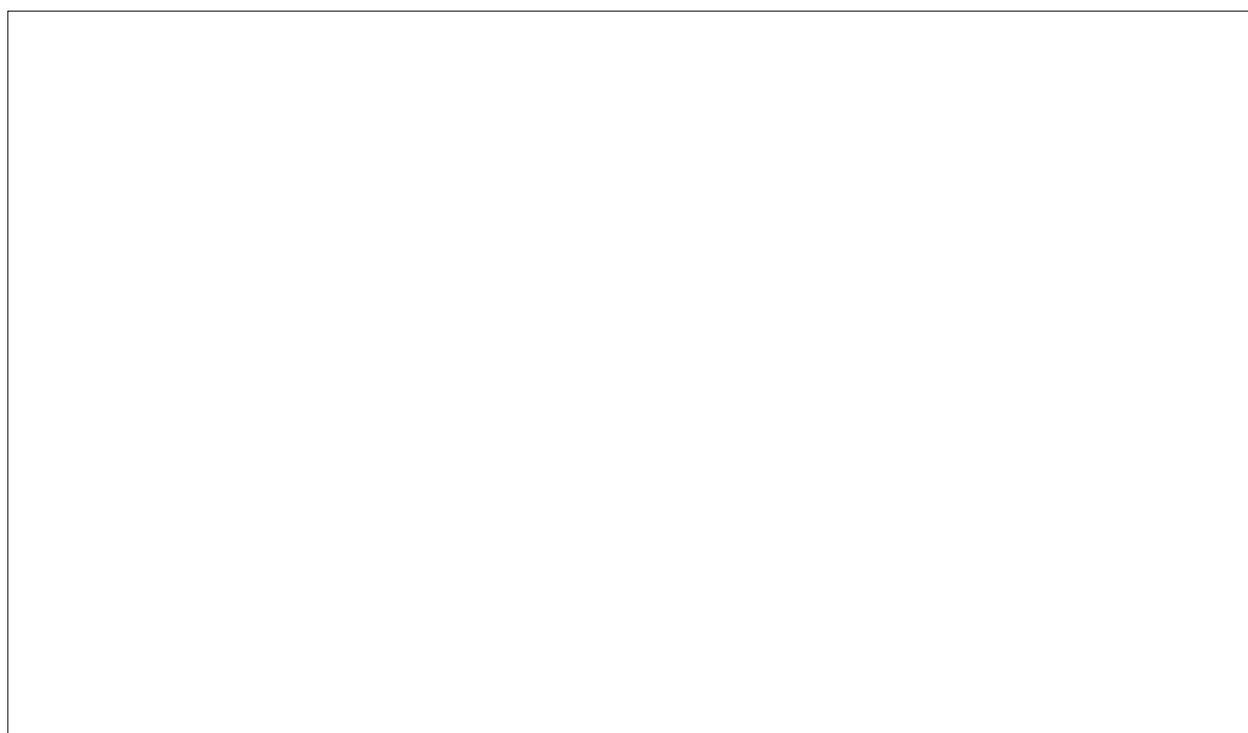
- può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso come di seguito indicato:



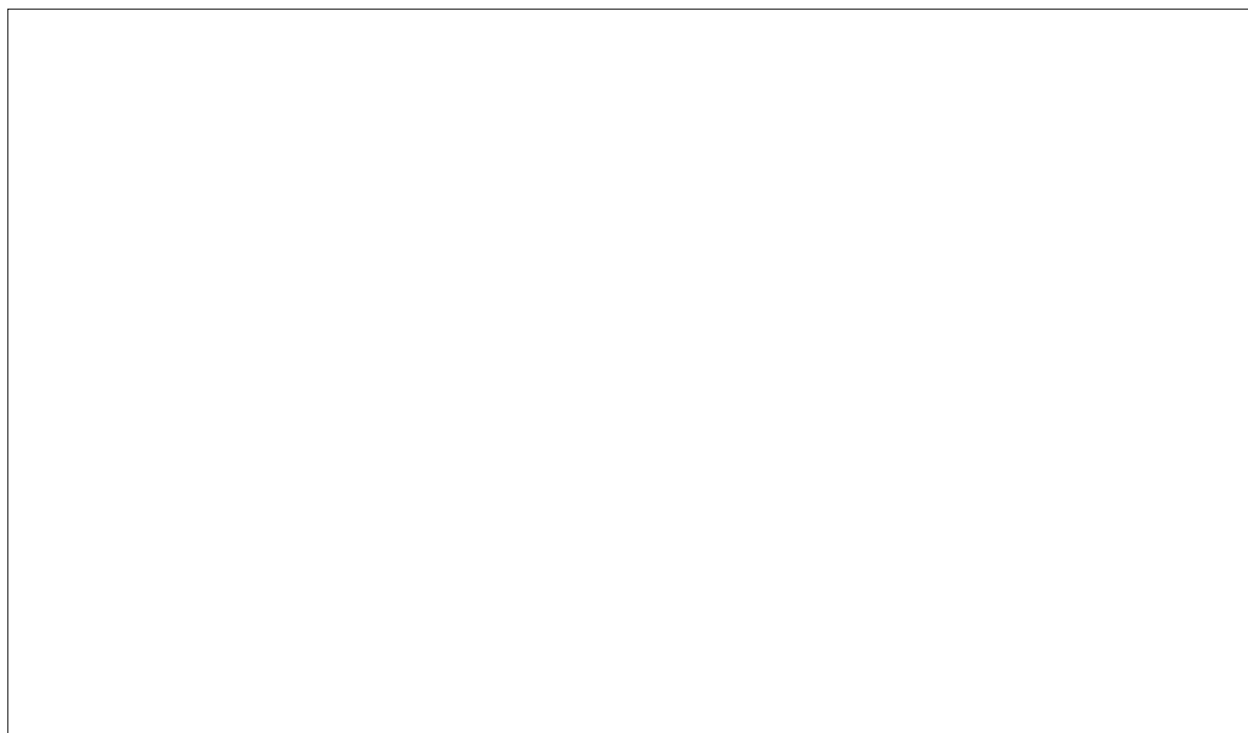
- può dimostrare l'esperienza acquisita in progetti affini alla materia di cui al presente Avviso come di seguito indicato:



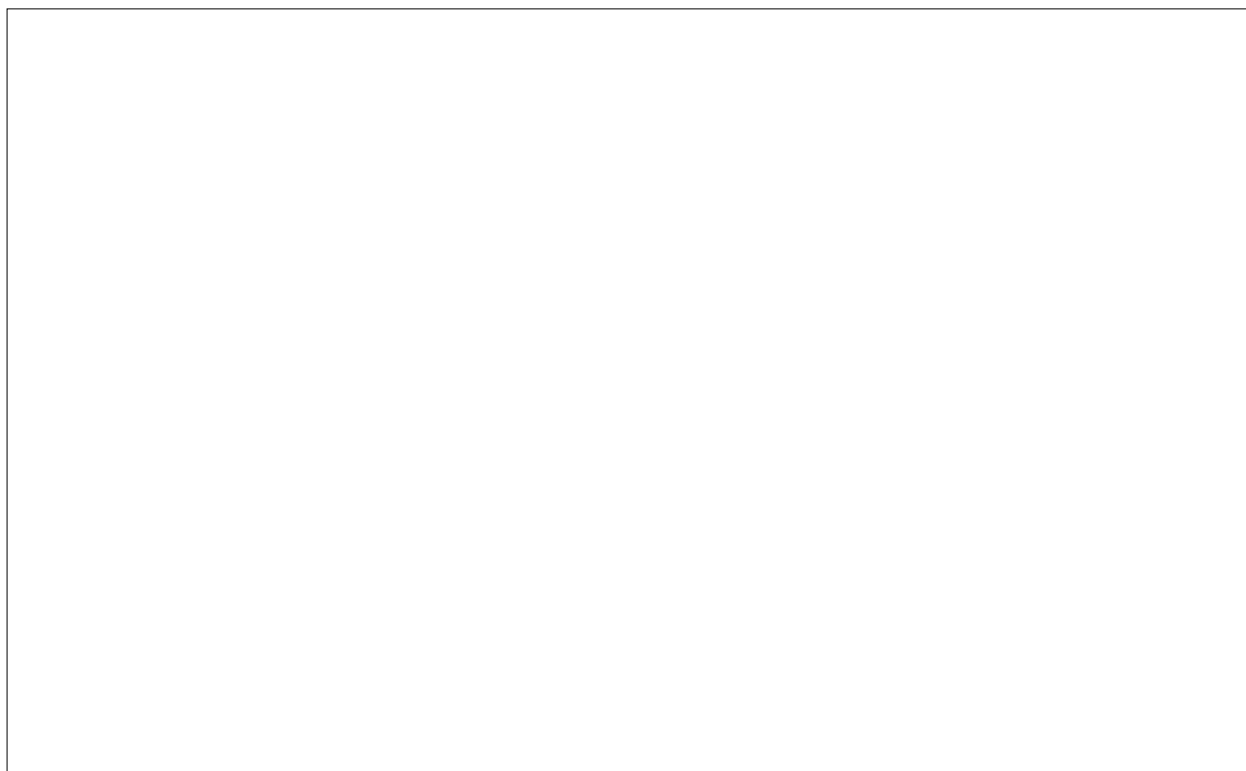
- che in relazione all'avviso regionale si propone di promuovere sul tavolo di co-progettazione la propria esperienza progettuale ed indica le azioni per le quali intende candidarsi (Valutazione dei partecipanti con metodologia ICF; Progettazione individualizzata, orientamento, Formazione specifica ai partecipanti; Scouting e matching; Tutoring in azienda; Coaching, attività socio educative di sostegno e supporto ai percorsi di inclusione sociale, laboratori didattici e sostegno alla pari;



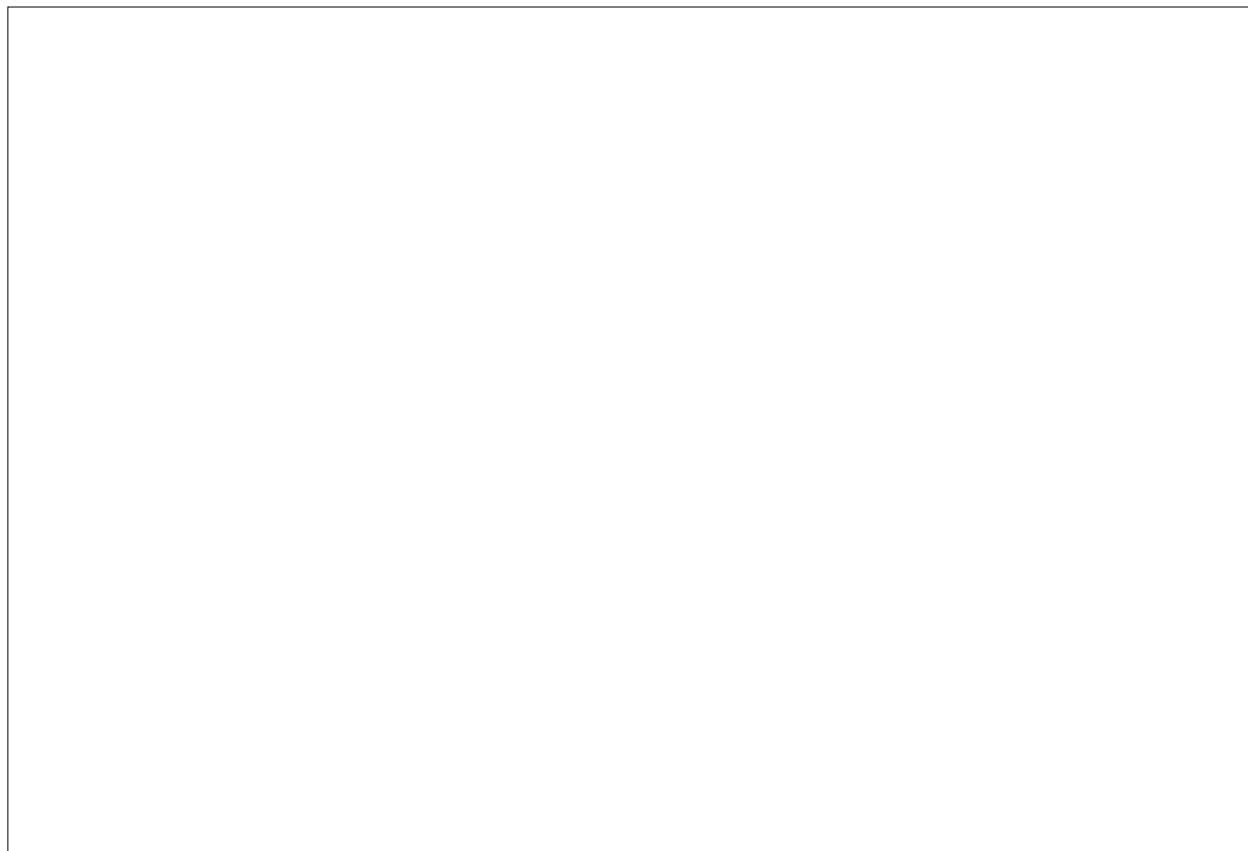
- il personale che si intende utilizzare (con allegato curriculum professionale dello stesso) nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for listing the personnel to be used in the project activities.

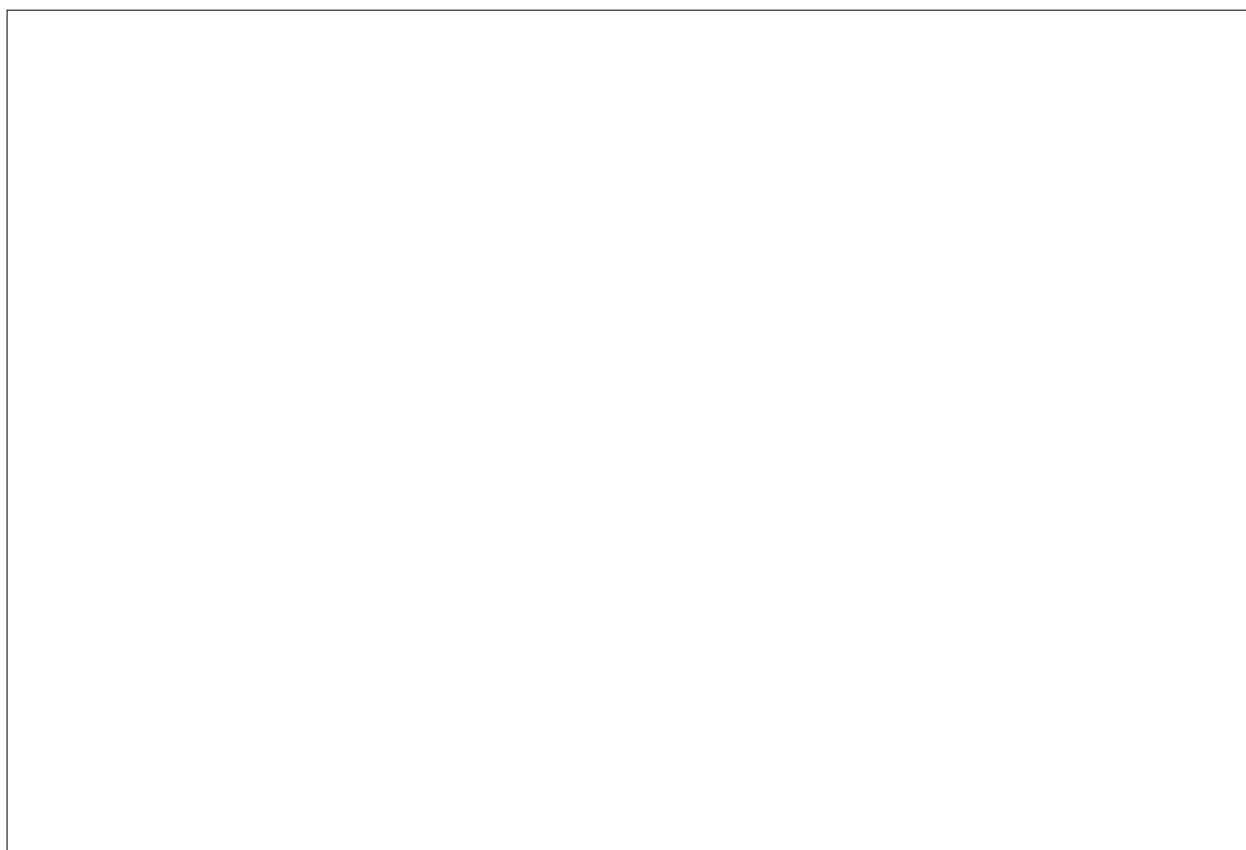
- le strumentazioni, strutture che sono nella propria disponibilità e che verranno messe a disposizione per l'espletamento delle attività prevedibili del progetto FSE, sono:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for listing the instruments and structures available for the project activities.

- le Associazioni presenti nel territorio della zona-distretto con cui vigono rapporti di collaborazione sono le seguenti:



- che le esperienze di gestione dei Fondi FSE sono le seguenti:( da compilarsi solo a cura dei soggetti partner )



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

**DICHIARA INOLTRE**

- che la persone incaricate di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione sono le seguenti ( max due persone di cui si allega curriculum) :

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_), Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_), Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

- di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del Fondo ;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse della SdS Lunigiana e relativi allegati e di accettare quanto in esso previsto;
- di aver letto l'Avviso pubblico regionale di cui al DD Regione Toscana n. 3314 del 28 Febbraio 2020 e di accettare quanto in esso previsto;
- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec \_\_\_\_\_ ;

- di essere informato che la mancata partecipazione a due incontri consecutivi comporterà l'esclusione dal partenariato;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 769/2016 e loro mm.ii che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**(ogni punto deve essere contrassegnato apponendo una X)**

**SI IMPEGNA**

- 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.*