
- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: _____

-REFERENTE PER LA PROCEDURA: COGNOME E NOME

DATI GENERALI

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA:

FORMA GIURIDICA _____

- CHE LA PERSONA DELEGATA A RAPPRESENTARE ED IMPEGNARE LEGALMENTE IL SOGGETTO E' :

NOME E COGNOME	INDIRIZZO MAIL	TELEFONO

SETTORE DI ATTIVITA' PREVALENTE

SETTORE DI ATTIVITA' SECONDARIA

CHIEDE

di partecipare alla procedura di progettazione partecipata di **Servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate – seconda edizione. Avviso Regione Toscana – Decreti nn. 14522 del 13.07.2022 e 14657 del 21.07.2022**

Che in caso di ammissione il sottoscritto si impegna a:

- a partecipare a tutti i tavoli di progettazione partecipata secondo il calendario fissato dalla SdS Pratese specificato nel testo dell'Avviso all'art.13;
- approvare specifiche regole di autoregolamentazione dell'attività ai tavoli di progettazione partecipata;
- a collaborare attivamente alla stesura del progetto.

DICHIARA INOLTRE

- Di avere preso integrale ed accurata visione e di accettare senza condizione o riserva alcuna le condizioni contenute nell'avviso;
- Di accettare di partecipare, se selezionato, al tavolo di progettazione partecipata, a tutte le condizioni riportate nell'avviso;
- Di possedere competenza specifica o esclusiva sul target oggetto del presente Avviso
- Di svolgere, in caso di approvazione del progetto le seguenti attività e funzioni _____

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di 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. n. 101/2018 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 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.

_____, li _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Ai sensi dell'art.38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000 , per la validità della presente istanza deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore. Pertanto non è necessaria la autenticazione della sottoscrizione.

Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata, a pena di esclusione, da tutti i legali rappresentanti della Impresa. In tal caso le copie dei documenti di identità, allegare in luogo della autentica delle sottoscrizioni, dovranno essere presentati per tutti i firmatari.

Il sottoscrittore, in caso di falsità o dichiarazione mendace, è sottoposto alle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445/2000.