

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ISCRIZIONE NELL'ALBO/ELENCO DI OPERATORI PUBBLICI E PRIVATI DISPONIBILI AD ACCOGLIERE INSERIMENTI IN AMBIENTE DI LAVORO DI SOGGETTI DISABILI E/O A RISCHIO DI ESCLUSIONE SOCIALE DELLA ZONA DISTRETTO AMIATA GROSSETANA, COLLINE METALLIFERE, GROSSETANA

Il sottoscritto/la sottoscritta _____ nato/nata 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 PER
L'ISCRIZIONE NELL'ALBO/ELENCO DI OPERATORI PUBBLICI E PRIVATI DISPONIBILI AD ACCOGLIERE
INSERIMENTI IN AMBIENTE DI LAVORO DI SOGGETTI DISABILI E/O A RISCHIO DI ESCLUSIONE SOCIALE
DELLA ZONA DISTRETTO AMIATA GROSSETANA, COLLINE METALLIFERE, GROSSETANA
A tal fine dichiara:**

Che l'ente svolge attività di (descrivere dettagliatamente l'attività svolta)

Che dimostra l'esperienza acquisita elencando i progetti affini ai servizi e alle azioni richieste

Di essere dotato delle seguenti strutture

Di avere disponibilità delle seguenti risorse umane che verranno messe a disposizione per l'espletamento del ruolo di tutor

· Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse

DICHIARA inoltre

- 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 della vigente normativa privacy che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

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 coprogettazione .
(luogo e data) (firma del legale rappresentante)

N.B.

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