

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ISCRIZIONE NELL' ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI PUBBLICI E PRIVATI DISPONIBILI AD ACCOGLIERE INSERIMENTI IN AMBIENTE DI LAVORO DI UTENTI IN CARICO AI SERVIZI DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE ZONA DISTRETTO COLLINE DELL'ALBEGNA**

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 \_\_\_\_\_
- **sede operativa** (indicare solo se diversa dalla sede legale) in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**MANIFESTA INTERESSE PER L'ISCRIZIONE NELL' ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI PUBBLICI E PRIVATI DISPONIBILI AD ACCOGLIERE INSERIMENTI IN AMBIENTE DI LAVORO DI UTENTI IN CARICO AI SERVIZI DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE ZONA DISTRETTO COLLINE DELL'ALBEGNA**

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA che:**

L'Azienda/Ditta/Ente svolge attività di (descrivere dettagliatamente l'attività svolta)  
.....

Ha la seguente esperienza acquisita con i seguenti progetti affini ai servizi e alle azioni richieste  
.....

Di essere dotato della/e seguente/i struttura/e  
.....

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

Di avere disponibilità all'accoglienza ion contemporanea di numero ..... persone in carico ai Servizi di Salute Mentale e Serd con progetti di inserimento in ambiente di lavoro

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 del presente Avviso 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 aver letto e compreso, in particolare, le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679), inserite nell'avviso (art. 10) e di prendere atto che la firma in calce costituisce anche attestazione di presa visione delle stesse.

### **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) \*\**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*\* La firma costituisce anche sottoscrizione della presa visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali.*

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