



## ALLEGATO A )

**Modello di Manifestazione di Interesse per la co-progettazione di interventi a valere sul Fondo di Sviluppo e Coesione “Servizi di Accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate – seconda edizione” di cui al Decreto Dirigenziale n. 14657 del 21/07/2022.**

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 PER partecipare all'attività di co-progettazione di interventi a valere sul Fondo di Sviluppo e Coesione “Servizi di Accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate – seconda edizione” di cui al Decreto Dirigenziale n. 14657 del 21/07/2022**

**e a tal fine dichiara e informa che**

- che l'impresa / ente svolge attività di:

*Massimo 2000 caratteri*



**Regione Toscana**



- Che negli ultimi 5 anni ha presentato i seguenti progetti su fondi europei (specificare se come partner o capofila), come di seguito indicato (*massimo 2000 caratteri*):
  
- Che il personale che si intende utilizzare (con allegato curriculum professionale dello stesso) nella co -progettazione è il seguente (*massimo 1000 caratteri*):
  
- che negli ultimi tre anni ha gestito i seguenti servizi/progetti nel territorio ricompreso nella ASL Centro (specificando attività, Ente, durata, fatturato) (*massimo 2000 caratteri*):



- Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (*massimo 2000 caratteri*):

#### **DICHIARA inoltre**

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione è (di cui si allega curriculum):

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),

Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e - mail 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 GDPR 679/2016 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 co-progettazione.



Regione Toscana



### SI RENDE DISPONIBILE

a rivestire il ruolo di soggetto capofila dell'ATS:

sì

no

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

---

---

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