

REGIONE LAZIO

Assessorato Lavoro, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito

Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 - 2027

CCI 2021IT05SFPR006

Priorità 3 "Inclusione Sociale" –

Obiettivo specifico k) migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendo l'accesso alla protezione sociale, prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità, anche per le persone con disabilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata. ESO4.II

Avviso Pubblico per la realizzazione di un'azione di sistema e di formazione specialistica nell'ambito dell'iniziativa

"Benessere psicologico per i pazienti oncologici".

ALLEGATO E: FORMAT DI ADESIONE ALLA RETE DI SUPPORTO

(da ripetere per ogni ente aderente al progetto)

ALLEGATO E: Dichiarazione di Adesione alla rete di supporto al progetto

(replicare la dichiarazione per ciascuna soggetto aderente)

Il sottoscritto	<input type="text"/>		
Nato/a a	<input type="text"/>	Il	<input type="text"/>
Residente in	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>

In qualità di Legale rappresentante dell'ente/istituzione/soggetto privato ecc:

Denominazione dell'ente/ecc.	<input type="text"/>
P.Iva	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>

Viste le finalità e gli obiettivi del progetto “ _____ ”,
presentato a valere sull'Avviso Pubblico “ _____ ”

PRESO ATTO

dei contenuti e degli obiettivi del progetto
promosso da _____

DICHIARA

- di aderire alla rete di supporto al progetto “ _____ ” per le seguenti motivazioni:

Data

Firma del Legale rappresentante¹