

Manifestazione di interesse

INTERVENTI FORMATIVI PER PROMUOVERE L'INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA DEI DETENUTI

REGIONE LAZIO

Assessorato Regionale Servizi sociali, Disabilità, Terzo Settore,

Servizi alla Persona

Direzione Regionale Inclusione Sociale

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

Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 2021/1057

Priorità: 3 - "Inclusione Sociale del PR FSE+ 2021-2027"

Obiettivo L): "ESO4.12. Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini"

Allegato B

DICHIARAZIONE DI INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI UNA ATI/ATS

DICHIARAZIONE DI INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI UNA ATI/ATS

tra

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____, codice fiscale _____

residente in: _____ domiciliato per la carica in:

_____ recapito telefonico (fisso): _____

recapito telefonico (cellulare): _____ rappresentante legale di

_____ (oppure delegato di.....giusta delega del.....Allegare l'atto di delega),

ente di formazione già accreditato o che ha presentato domanda di accreditamento, ai sensi della D.G.R. n. 682 del 01/10/2019 "Revoca della D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. Approvazione nuova Direttiva concernente l'accREDITAMENTO dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio" per la macrotipologia "Utenze speciali – Detenuti ed ex detenuti"

con sede legale in _____

e sede operativa in _____

con atto n...del...e-mail: _____ PEC _____

recapito telefonico (fisso): _____

recapito telefonico (cellulare): _____

codice fiscale P.IVA _____

CAPOFILA della costituenda ATI/ATS

e

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____, codice fiscale _____

residente in: _____ domiciliato in (indicare ove

diverso dalla residenza): _____

recapito telefonico (fisso): _____ recapito telefonico (cellulare): _____

rappresentante legale di _____,

ente di formazione già accreditato o che ha presentato domanda di accreditamento, ai sensi della D.G.R. n. 682 del 01/10/2019 “*Revoca della D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. Approvazione nuova Direttiva concernente l'accREDITamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio*” per la macrotipologia “Utenze speciali – Detenuti ed ex detenuti”

con sede legale in _____

e sede operativa in _____

e-mail: _____ PEC _____

recapito telefonico (fisso): _____

recapito telefonico (cellulare): _____

codice fiscale p. IVA operatore della formazione accreditato _____

MANDANTE della costituenda ATS

oppure

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____, codice fiscale _____

residente in: _____ domiciliato in (indicare ove

diverso dalla residenza): _____

recapito telefonico (fisso): _____ recapito telefonico (cellulare): _____

rappresentante legale di _____,

ente di formazione già accreditato o che ha presentato domanda di accreditamento, ai sensi della D.G.R. n. 682 del 01/10/2019 “*Revoca della D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. Approvazione nuova Direttiva concernente l'accREDITamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio*” per la macrotipologia “Utenze speciali – Detenuti ed ex detenuti”

con sede legale in _____ e sede operativa
in _____

e-mail: _____ PEC _____

recapito telefonico (fisso): _____

recapito telefonico (cellulare): _____

codice fiscale p. IVA _____

MANDANTE della costituenda ATI/ATS

(aggiungere soggetto ove necessario)

in riferimento alla *Manifestazione di interesse Interventi formativi per promuovere l'inclusione socio-lavorativa dei detenuti*, Priorità 3 "Inclusione Sociale", Obiettivo specifico L) (ESO4.12) Regione Lazio PR FSE+ 2021-2027" approvato con Determinazione Dirigenziale n. _____
del ____/____/____

DICHIARANO

l'intento di partecipare alla suddetta procedura in ATI/ATS e, all'uopo, si IMPEGNANO a:

- costituirsi in ATI/ATS, ai sensi degli artt. 1703 e seguenti del codice civile, entro e non oltre 30 gg. dall'avvenuta approvazione del progetto presentato e comunque prima dell'avvio delle attività finanziate;
- conferire al capofila, con l'atto di costituzione in ATI/ATS, mandato speciale collettivo con rappresentanza.

Per il capofila _____

FIRMA DIGITALE del rappresentante legale o suo delegato

Per il mandante _____

FIRMA DIGITALE del rappresentante legale o suo delegato

Per il mandante _____

FIRMA DIGITALE del rappresentante legale o suo delegato

(Aggiungere Soggetto se necessario)

