**ALLEGATO I bis - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE AL PARTENARIATO**

**AVVISO IN.S.I.E.M.E.**

**INserimenti Specialistici Individualizzati ed Esperienze Multidisciplinari in Equipe**

***(da replicare per ogni soggetto interessato a partecipare al partenariato)***

**All’Agenzia Sarda per le Politiche Attive del Lavoro**

Via Is Mirrionis 195 – 09122 Cagliari

[agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

1. Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **Legale Rappresentante** del/della (indicare tipologia organismo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominata (indicare ragione sociale):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF/P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede operativa presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare sede operativa rispetto all’ambito territoriale per cui si presenta la manifestazione di interesse)*

**in riferimento all’Avviso Pubblico “AVVISO IN.S.I.E.M.E. - INserimenti Specialistici Individualizzati ed Esperienze Multidisciplinari in Equipe”**

e in caso di finanziamento della proposta progettuale “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” presentata nell’ambito territoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal raggruppamento ATI/ATS 𑂽 costituito 𑂽 costituendo da:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (capofila)
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*elencare i soggetti facenti parte dell’ATI/ATS, eventualmente aggiungendo le righe*)

**MANIFESTA L’ INTERESSE**

**a partecipare alla costituzione di un partenariato, al fine di collaborare con il raggruppamento**

**Beneficiario per la realizzazione del progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” presentato per l’ambito territoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le proprie funzioni istituzionali e pertanto a titolo gratuito e senza oneri aggiuntivi a carico del progetto e dell’ASPAL.**

**A TAL FINE DICHIARA**

* che (indicare la tipologia di organismo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ente svolge attività di:

|  |
| --- |
| (breve descrizione dell’attività svolta dall’organizzazione con particolare riferimento alle attività inerenti con l’Avviso Pubblico e con la proposta progettuale presentata dal Beneficiario) |

* che (indicare la tipologia di organismo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ente si impegna a collaborare per la realizzazione del progetto di cui sopra, per le seguenti funzioni istituzionali:

|  |
| --- |
| (breve descrizione dell’attività istituzionale del ruolo che l'organizzazione può svolgere nell’ambito delle attività previste nella proposta progettuale) |

**DICHIARA INOLTRE**

**sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole della decadenza dal beneficio acquisito nel caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000, e degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

* di aver preso visione dell’Avviso, di accettarne integralmente le disposizioni e di essere consapevole degli adempimenti richiesti, nessuno escluso;
* di essere a conoscenza della normativa comunitaria e regionale che regola la gestione dei Fondi Strutturali e di Investimento Europei (Fondi SIE), e in particolare del Fondo Sociale Europeo e delle pertinenti disposizioni di attuazione a livello nazionale e regionale, e di impegnarsi ad osservare tutti gli adempimenti ad essa connessi;
* in caso di finanziamento della proposta progettuale, di collaborare per tutta la durata del progetto, garantendo le specifiche attività finalizzate alla realizzazione del progetto e a contribuire al raggiungimento degli obiettivi, favorendo il pieno raccordo tra destinatari, istituzioni, enti, imprese, famiglie e tessuto sociale;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali sulla base del Regolamento (UE) 679/2016 e del D.Lgs. 196/03.

**Firma digitale del legale rappresentante**