

SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER L'ATTUAZIONE DELL'AZIONE DI SISTEMA "ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO DI GIOVANI CON DISABILITÀ DI SPETTRO AUTISTICO", IN ACCORDO DI PARTENARIATO CON LA PROVINCIA DI LECCO – SERVIZIO COLLOCAMENTO DISABILI – D.G.R. del 23/11/2021 n. 5579 ALLEGATO E

(Approvato con Determinazione dirigenziale n. 451 del 31.05.2022)

Il/la sottoscritto/a nato/a a....., prov....., il, Cod. Fisc. in qualità di rappresentante legale di (indicare la ragione sociale dell'Ente rappresentato), con sede legale n Via/Piazza, n., CAP..... . Prov.

- consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000;
- presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso esplorativo per la raccolta di Manifestazioni di Interesse, in attuazione delle indicazioni di cui alla D.g.r. n. 5579/2021

PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTUAZIONE DELL'AZIONE DI SISTEMA "ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO DI GIOVANI CON DISABILITÀ DI SPETTRO AUTISTICO", AI SENSI DELLA D.G.R. N° XI/5579 del 23/11/2021 ALLEGATO E

E DICHIARA DI IMPEGNARSI A:

- 1) Condividere i contenuti e le finalità esplicitati nell'Avviso per la presentazione della manifestazione di interesse.
- 2) Sottoscrivere un Accordo di partenariato, secondo tempi e modalità stabiliti dalla Provincia di Lecco, con il Servizio Collocamento Mirato e con gli altri Operatori Accreditati interessati, finalizzato alla presentazione di una proposta progettuale che si ponga come obiettivo quello di orientare i giovani con disabilità dello spettro autistico alla valorizzazione delle proprie capacità lavorative e di offrire loro un percorso specifico finalizzato all'inserimento lavorativo in realtà aziendali del territorio.
- 3) Mettere a disposizione i propri locali e le attrezzature per l'attuazione delle azioni previste dalla proposta progettuale e di garantire l'osservanza delle regole di sicurezza emanate dalle autorità sanitarie e regionali in materia di "Emergenza Covid-19", a tutela dei destinatari e degli operatori interessati dalla realizzazione del progetto.

Referente operativo:

Nominativo:

Telefono:

E-mail:

Luogo, Data _____

Firma del Legale Rappresentante
(firma digitale)

Allega: Copia documento d'identità del Legale Rappresentante.