



**SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER L'ATTUAZIONE DELL'AZIONE DI SISTEMA A RILEVANZA REGIONALE  
"CITTADINANZA DIGITALE, PER LA DIFFUSIONE DELLE COMPETENZE DIGITALI DEI  
DISABILI IN CERCA DI OCCUPAZIONE",  
AI SENSI DELLA D.G.R. 07.11.2022 N. 7273 ALLEGATO A)  
(Approvato con Determinazione dirigenziale n. 1129 del 22.09.2023)**

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 in  
..... 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. 7273/2022

**PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTUAZIONE  
DELL'AZIONE DI SISTEMA A RILEVANZA REGIONALE "CITTADINANZA DIGITALE, PER LA  
DIFFUSIONE DELLE COMPETENZE DIGITALI DEI DISABILI IN CERCA DI OCCUPAZIONE", AI SENSI  
DELLA D.G.R. 07.11.2022 N. 7273**

**E DICHIARA DI IMPEGNARSI A:**

- 1) Condividere i contenuti e le finalità esplicitati nell'Avviso per la presentazione della Manifestazione di Interesse.
- 2) Presentare una proposta progettuale per l'attuazione di percorsi per la formazione digitale di base e/o avanzata, con decorrenza dal mese di Febbraio 2024, per la diffusione delle competenze digitali delle persone con disabilità in cerca di occupazione.
- 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, anche in materia di 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 o CNS)

\_\_\_\_\_