

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ADESIONE AGLI ACCORDI DI PARTENARIATO CON LE PROVINCE/CITTA' METROPOLITANA (CENTRI PER L'IMPIEGO) FINALIZZATI ALLA SOTTOSCRIZIONE DEI PATTI DI SERVIZIO PERSONALIZZATI (AI SENSI DELL'ART.20 CO.1 DEL D.LGS.150/2015)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____, Prov. _____, il _____,
 Cod. Fiscale _____ in qualità di rappresentante legale _____ dell'Operatore
 _____ ID _____ con sede legale in via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____

- consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso per la raccolta di manifestazioni di interesse e relativi allegati di cui al d.d.s. n. _____ del _____

PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ADESIONE AD ACCORDI DI PARTENARIATO CON LE PROVINCE / CITTA' METROPOLITANA (CENTRI PER L'IMPIEGO) FINALIZZATI ALLA SOTTOSCRIZIONE DEI PATTI DI SERVIZIO PERSONALIZZATI (AI SENSI DELL'ART.20 CO.1 DEL D.LGS.150/2015)

E DICHIARA DI IMPEGNARSI A:

- assumere, per quanto riguarda la sottoscrizione dei Patti di Servizio Personalizzati (PSP), gli impegni indicati nello schema di Accordo di partenariato allegato al citato decreto regionale, i cui effetti decorrono dalla data di pubblicazione del provvedimento regionale che recepisce gli Accordi sottoscritti;
- mettere a disposizione le proprie sedi accreditate sul territorio regionale per l'utenza dei CPI che afferiscono ai seguenti territori provinciali (*flag* su uno o più territori):

Provincia / Città Metropolitana
<input type="checkbox"/> Bergamo
<input type="checkbox"/> Brescia
<input type="checkbox"/> Como
<input type="checkbox"/> Cremona
<input type="checkbox"/> Lecco
<input type="checkbox"/> Lodi
<input type="checkbox"/> Mantova
<input type="checkbox"/> Città Metropolitana di Milano
<input type="checkbox"/> Monza Brianza
<input type="checkbox"/> Pavia
<input type="checkbox"/> Sondrio
<input type="checkbox"/> Varese

- perfezionare la presente manifestazione di interesse sottoscrivendo con le singole Province/Città Metropolitana di Milano l'Accordo di partenariato consapevole che l'eventuale mancanza di sottoscrizione dello stesso a seguito di formale convocazione da parte dell'Amministrazione provinciale competente comporterà la decadenza dalla manifestazione di interesse presso il territorio stesso;
- fornire il consenso alla pubblicizzazione da parte di Regione Lombardia di tutte le proprie sedi accreditate a livello regionale.

Per l'attuazione dell'Accordo di partenariato indica come referente operativo:

Nominativo: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Luogo, Data _____

Firma del Legale Rappresentante
(o firma digitale)

Allega: *Copia documento d'identità del Legale Rappresentante (se non firmato digitalmente)*