

**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 a....., prov....., il ....., Cod. Fiscale ..... in qualità di rappresentante legale ..... dell'Operatore ..... ID..... con sede 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 per la raccolta di manifestazioni di interesse* e relativi allegati di cui al DDS 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, gli impegni indicati nello schema di Accordo di partenariato allegato al citato decreto regionale, i cui effetti decorrono dalla data di presentazione della presente manifestazione di interesse;
- mettere a disposizione le proprie sedi accreditate nei seguenti territori (*flag* su uno o più territori):

<b>Provincia /Città Metropolitana</b>
<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 comporterà la decadenza dalla manifestazione di interesse presso il territorio stesso;

- fornire il consenso alla pubblicizzazione da parte di Regione Lombardia di tutte le sedi nei territori scelti per informare i destinatari.

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)