



PROGRAMMA REGIONALE FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS 2021-2027

PRIORITÀ 3: INCLUSIONE SOCIALE

Obiettivo specifico ESO4.8.: Incentivare l'inclusione attiva, per promuovere le pari opportunità, la non discriminazione e la partecipazione attiva, e migliorare l'occupabilità, in particolare dei gruppi svantaggiati

Azione h.1.: Sostegno all'inclusione socio-lavorativa per le persone in condizioni di vulnerabilità o a rischio di marginalità

AVVISO PUBBLICO

PIANI TERRITORIALI INTEGRATI PER L'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE DI MAGGIORE E MINORE ETÀ SOTTOPOSTE A PROVVEDIMENTI DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA AI SENSI DELL'ART. 2 DELLA LEGGE REGIONALE N. 25 DEL 24 NOVEMBRE 2017



DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA RETE DI SOSTEGNO

(La dichiarazione deve essere resa dagli enti aderenti alla rete di sostegno del progetto)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente (_____ denominazione Ente): _____ con sede legale nel Comune di _____ (_____) CAP _____ n. _____ CF _____ PARTITA IVA _____ Indirizzo mail: _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei contenuti del progetto, di condividerne gli obiettivi e di manifestare la volontà di supportare il partenariato nel conseguimento dei risultati;
- di aderire alla rete di sostegno del Progetto "_____ (inserire titolo);
- di essere consapevole che per i costi eventualmente sostenuti non potrà essere chiesto alcun rimborso a valere sul contributo pubblico concesso.

Data e luogo

Il Legale Rappresentante
o Soggetto delegato
[DELL'ENTE ADERENTE ALLA RETE DI
SOSTEGNO]

n.b. Allegare copia del documento di identità del Legale Rappresentante, ovvero del soggetto delegato, dell'Ente aderente alla rete di sostegno del progetto