

Alla cortese attenzione

CONSORZIO SOCIALE PAVESE

Pec: consorziosocialepavese@pec.comune.pv.it

OGGETTO: CANDIDATURA PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI UN PROGRAMMA INTEGRATO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI E MODELLI DI INTERVENTO PER L'ACCOMPAGNAMENTO ALL'INCLUSIONE SOCIO- LAVORATIVA DI COMPONENTI DI FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI VULNERABILITÀ E DISAGIO SOCIALE

La manifestazione di interesse invita i soggetti interessati a candidarsi in partenariato per la Co-progettazione e la realizzazione di un programma integrato per la realizzazione di progetti e modelli di intervento per l'accompagnamento all'inclusione socio- lavorativa di componenti di famiglie in condizioni di vulnerabilità e disagio sociale, promuovendo interventi multidisciplinari e complementari in sinergia con i servizi del territorio, tenendo presente quanto definito nei Piani di zona e a livello territoriale in materia di inclusione sociale di contrasto alla povertà.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il ___/___/_____, e residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

quale legale Rappresentante dell'Ente _____

Ambito territoriale di _____

con sede legale in via/piazza n. _____

Codice Fiscale e/o Partita Iva _____

COMUNICA LA DISPONIBILITÀ E L'INTERESSE

a partecipare in qualità di soggetto Partner operativo ed Ente capofila di Progetto in nome e per conto del partenariato di progetto per la Co-progettazione e la realizzazione di un programma integrato per la realizzazione di progetti e modelli di intervento per l'accompagnamento all'inclusione socio-lavorativa di componenti di famiglie in condizioni di vulnerabilità e disagio sociale.

ENTE PROPONENTE: _____

REFERENTE PER LA PROPOSTA: _____

numero di telefono _____ mail _____

COMPOSIZIONE E CARATTERISTICHE DEL PARTENARIATO DI PROGETTO

NOME DEL SOGGETTO PARTNER	TIPOLOGIA DEL SOGGETTO PARTNER	REFERENTE (nome, cognome, numero di telefono, mail)

Evidenziare le motivazioni che giustificano la scelta dei Partner:

Descrivere la rappresentatività di ogni partner, in particolare con riferimento all'esperienza pregressa in tale ambito nel territorio di riferimento:

COMPOSIZIONE E CARATTERISTICHE DELLA RETE DI PROGETTO

NOME DEL SOGGETTO ADERENTE	TIPOLOGIA DEL SOGGETTO	REFERENTE (nome, cognome, numero di telefono, mail)

Allega alla presente domanda:

- Copia della carta d'identità del Legale Rappresentante o di chi firma la domanda di partecipazione,
- Documento di analisi volto alla definizione del Programma Integrato (allegato 2)
- Dichiarazioni di intenti per la partecipazione alla partnership di Programma, con l'impegno anche a svolgere attività nei progetti (Allegato 3 - Format Regione Lombardia 1C) - per il Capofila del progetto ed ogni Partner;
- Format di idea progettuale (Allegato 4);
- Eventuale dichiarazione di intenti per la partecipazione alla Rete di sostegno al Programma (Allegato 5 - Format Regione Lombardia 1D) per ogni soggetto aderente;

Firma del Legale Rappresentante