

**PROCEDURA RIVOLTA AGLI OPERATORI ACCREDITATI AL LAVORO E ALLA FORMAZIONE DI REGIONE LOMBARDIA
PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE DELLE MISURE DI POLITICA ATTIVA VOLTE
A FAVORIRE L'INCLUSIONE ATTIVA DEI PROFUGHI UCRAINI E DELLE PERSONE CON PROTEZIONE INTERNAZIONALE O
NAZIONALE**

(ai sensi della dgr 6412 del 23 maggio 2022)

ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le Regione Lombardia
DG Formazione e Lavoro
U.O. Mercato del Lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

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 nella "Procedura rivolta agli operatori accreditati al lavoro e alla formazione di regione lombardia per la raccolta di manifestazioni d'interesse per l'attivazione delle misure di politica attiva volte a favorire l'inclusione attiva dei profughi ucraini e delle persone con protezione internazionale o nazionale" e relativi allegati di cui al d.d.u.o. n. _____ del _____

PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI CUI AL SUDETTO AVVISO

A tal fine **DICHIARA:**

- di essere operatore accreditato all'albo regionale ai servizi al lavoro di Regione Lombardia ID con numero definitivo di iscrizione alla data di presentazione della manifestazione di interesse;
- di essere operatore accreditato all'albo regionale ai servizi alla formazione di Regione Lombardia ID con numero definitivo di iscrizione alla data di presentazione della manifestazione di interesse;
- di partecipare alla manifestazione di interesse con le seguenti sedi operative accreditate:
ID con sede in (cap...), via....., provincia.....
ID con sede in (cap...), via....., provincia.....
ID con sede in (cap...), via....., provincia.....
(è necessario indicare tutte le sedi con le quali si intende partecipare alla procedura):

E DICHIARA DI IMPEGNARSI A:

- mettere a disposizione la propria organizzazione per prendere in carico e accompagnare nel percorso di inclusione attiva le persone con protezione internazionale o nazionale, offrendo oltre ai servizi di formazione e accompagnamento al lavoro nell'ambito delle misure regionali di Dote Unica Lavoro e Garanzia Giovani, le seguenti attività:
 - attività di mediazione linguistico-culturale
 - attività finalizzate a promuovere la cittadinanza attiva
 - attività di accoglienza, prima informazione e orientamento ai servizi territoriali

- e di avvalersi per garantire un'offerta qualificata di servizi anche della collaborazione dei seguenti enti/associazioni:

- *denominazione*, con sede in via/Piazza (cap...), Comune....., Provincia.....

- *denominazione*, con sede in via/Piazza (cap...), Comune....., Provincia.....

(Indicare almeno 2 altri partner con i quali si intende collaborare)

Luogo, Data _____

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante
