**Allegato 1) *Fac-simile***

Alla c.a. di

**AFOL METROPOLITANA**

Via Soderini, 24 - Milano

Ed. 12/1 - Piano 1°

Ufficio Protocollo

PEC: segreteriagenerale@pec.afomet.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER CONVENZIONE CON ISTITUTI DI PATRONATO E ASSISTENZA SOCIALE**

Il sottoscritto (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato (luogo e data di nascita): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in:(Via/P.zza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare n. \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di **Legale rappresentante** dell’**Istituto di patronato e assistenza sociale** riconosciuto ai sensi della legge 30 marzo 2001, n.152:

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* avendo preso visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell’ “*Avviso esplorativo di Manifestazione di interesse per l’erogazione di servizi di Patronato all’utenza dei Centri per l’Impiego gestiti da Afol Metropolitana”*

* consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000;

**PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’EROGAZIONE DI SERVIZI DI PATRONATO ALL’UTENZA DEI CENTRI PER L’IMPIEGO GESTITI DA AFOL METROPOLITANA**

**E DICHIARA DI ESSERE INTERESSATO A:**

* stipulare una convenzione con Afol Metropolitana per svolgere attività e servizi di assistenza e supporto, rivolti in forma gratuita agli utenti dei Centri per l’Impiego gestiti dall’azienda speciale consortile;
* mettere a disposizione le proprie risorse strumentali (es. PC, stampanti) e le proprie risorse umane qualificate, senza alcun onere a carico di AFOL METROPOLITANA;
* operare su una o più sedi dei Centri per l’impiego gestiti da AFOL METROPOLITANA (*flag* su uno o più Centri per l’impiego)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Centri per l’Impiego**  |  |
| 🞏 | Cinisello Balsamo |
| 🞏 | Corsico |
| 🞏  | Melzo |
| 🞏  | Milano |
| 🞏  | Rho |
| 🞏  | Rozzano |
| 🞏  | San Donato Milanese |

Luogo, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante Patronato

(firma digitale)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate

I dati personali conferiti dagli Istituti contenuti nella presente manifestazione d’interesse sono trattati da AFOL Metropolitana nel rispetto del D.Lgs n.196 del 2003 e del Regolamento del Parlamento Europeo 27/4/2016 n.679, anche con mezzi informatici, esclusivamente per le finalità connesse al presente avviso.