

Spett.le
Provincia di Como
Settore Politiche Attive del Lavoro
Via Volta 44
22100 Como

Oggetto: domanda di contributo per la realizzazione del progetto

a valere sul Piano Provinciale Disabili annualità 2025/2026 - Fondo 2024 - Azione di sistema
Orientamento al lavoro – ambito disabilità.

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a: _____ Il _____,
residente a _____ CAP _____,
Via Vicolo Piazza _____ n. civ. _____
CF: _____

Rappresentante legale
Delegato dal Rappresentante legale per procura

dell'ente: _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____

in qualità di ente Capofila del partenariato

DICHIARA

di essere in possesso di accreditamento definitivo con Regione Lombardia e di essere:

Ente accreditato all'erogazione di servizi formativi iscritto all'Albo dei soggetti accreditati ai sensi della Legge regionale del 28 settembre 2006, n. 22 *Il Mercato del Lavoro in Lombardia*, iscritti alla **Sezione A** dell'Albo regionale dei servizi di istruzione e formazione professionale, istituito ai sensi dell'art. 25 della Legge regionale 19 del 6 agosto 2007;

Ente accreditato all'erogazione di servizi formativi iscritto all'Albo dei soggetti accreditati ai sensi della Legge regionale del 28 settembre 2006, n. 22 *Il Mercato del Lavoro in Lombardia* iscritti alla **Sezione B** dell'Albo regionale dei servizi di istruzione e formazione professionale, istituito ai sensi dell'art. 25 della Legge regionale 19 del 6 agosto 2007;

Ente accreditato all'erogazione di **servizi al lavoro** iscritto all'Albo dei soggetti accreditati ai sensi della Legge regionale del 28 settembre 2006, n. 22 *Il Mercato del Lavoro in Lombardia*;

Ente aderente alla Rete provinciale disabilità **per l'anno 2025**.

CHIEDE

la concessione di un contributo pari a € _____ per la realizzazione del progetto

ALLEGA

- ☐ copia della carta di identità/CIE del firmatario della domanda di contributo (rappresentante legale);
- ☐ copia della carta di identità/CIE del delegato e copia della procura, in caso di firma di persona delegata;
- ☒ Progetto Orientamento al lavoro – ambito disabilità Fondo 2024, corredato di cronoprogramma e organigramma delle professionalità coinvolte (ruolo e compiti);
- ☒ Accordo di partenariato sottoscritto dai partner effettivi;
- ☒ Schema preventivo elaborato come da Manuale a costi reali allegato, vedere da pag. 44 a pag. 45;
- ☒ Dichiarazione sostitutiva in autocertificazione D.P.R. 445/2000 che attesta di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi dell'art. 40 c. 4 del D.L. n. 112/2008, da produrre su carta intestata del capofila a firma del rappresentante legale;
- ☒ Curriculum dell'ente Capofila relativo agli anni 2025, 2024, 2023;
- ☒ Curriculum Vitae del Coordinatore del progetto;
- ☐ Altra documentazione ritenuta utile e funzionale alla valutazione del progetto presentato;
- ☐ Lettere di sostegno al progetto sottoscritte da ciascun ente Sostenitore.

_____, _____
Luogo data

La/Il dichiarante

Firma digitale apposta ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 in alternativa alla firma olografa