

Allegato A1 – Richiesta di Adesione

Bollo

Manifestazione di interesse per il servizio di scouting aziendale, supporto alla gestione amministrativa del tirocinio e accompagnamento al lavoro

Alla Regione Marche
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche attive
PEC: *regione.marche.lavoro@emarche.it*

Oggetto: DDS N. 758 del 28/12/2023 - Richiesta di candidatura per l'attuazione delle misure previste dalla DGR n. 1144/23 a valere sul Fondo Regionale Disabili.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ in qualità di legale rappresentante¹ di _____ con sede
legale in _____ via _____ n. ____ e sede operativa in
_____ via _____ n. ____ C.F.: _____,
Partita IVA _____, PEC: _____:

CHIEDE

di essere autorizzato all'attuazione delle misure previste dall'avviso n.1 FRD

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto.

DICHIARA

- di essere accreditato presso la Regione Marche, ai sensi della DGR. n. 713/22 e smi, per l'erogazione dei servizi per il lavoro e che non si trova attualmente in stato di sospensione dell'accREDITAMENTO;
- che secondo la propria organizzazione interna, l'Agenzia è strutturata come segue:

Sede operativa	Indirizzo	Comune	Provincia	Estremi decreto di accREDITAMENTO

(NB - compilare una riga per ciascuna delle sedi operative accreditate)

¹ Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme

