

ALLEGATO 2)

**SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER L'ATTUAZIONE DELL'AZIONE DI SISTEMA REGIONALE  
"CITTADINANZA DIGITALE, PER LA DIFFUSIONE DELLE COMPETENZE DIGITALI DELLE  
PERSONE CON DISABILITA' IN CERCA DI OCCUPAZIONE",  
AI SENSI DELLA D.G.R. 13.11.2023 N. 1334 ALLEGATO A)  
(Approvato con Determinazione dirigenziale del Dirigente della  
Direzione Organizzativa VI Lavoro e Centri per l'Impiego n. 714 del 20.06.2025)**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a....., prov....., il ....., Cod. Fisc.  
..... in qualità di rappresentante legale di (indicare la ragione sociale dell'Ente rappresentato)  
....., con sede legale in  
..... Via/Piazza ....., n. .... CAP ..... Prov. ....

- consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000;
- presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso esplorativo per la raccolta di Manifestazioni di Interesse, in attuazione delle indicazioni di cui alla D.g.r. n. 1334/2023

**PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTUAZIONE  
DELL'AZIONE DI SISTEMA A REGIONALE "CITTADINANZA DIGITALE, PER LA DIFFUSIONE DELLE  
COMPETENZE DIGITALI DELLE PERSONE CON DISABILITA' IN CERCA DI OCCUPAZIONE", AI  
SENSI DELLA D.G.R. 13.11.2023 N. 1334**

**E DICHIARA DI IMPEGNARSI A:**

- 1) Condividere i contenuti e le finalità esplicitati nell'avviso per la presentazione della manifestazione di interesse.
- 2) Presentare una proposta progettuale per l'attuazione di percorsi per la formazione digitale di base e/o avanzata, che avrà decorrenza dal mese di settembre 2025, per la diffusione delle competenze digitali a favore delle persone con disabilità in cerca di occupazione.
- 3) Mettere a disposizione i propri locali e le attrezzature per l'attuazione delle azioni previste dalla proposta progettuale, e di garantire l'osservanza delle regole di sicurezza emanate dalle autorità sanitarie e regionali, a tutela dei destinatari e degli operatori interessati dalla realizzazione del progetto.

**Referente operativo:**

Nominativo: .....

Telefono: .....

E-mail: .....

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

Firma del Legale Rappresentante  
(Firma digitale o CNS)

\_\_\_\_\_