

**PIANO PROVINCIALE DI MANTOVA PER
L'INSERIMENTO LAVORATIVO DELLE PERSONE DISABILI
"Accompagnamento al lavoro di giovani con disturbi dello spettro autistico"**
Approvato con Determinazione n° 6 del 10/01/2024
(PUBBLICATO IL 12/01/2024)

LETTERA DI INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI ATS/ ACCORDO DI RETE

L'anno _____ il mese di _____ il giorno _____, presenti i sig.ri sottoscritti:

a. Capofila: (nominativo del rappresentante) (qualifica) (denominazione ente- indirizzo, CF/PI)

b. Membri: (nominativo del rappresentante) (qualifica) (denominazione ente-indirizzo, CF/PI)

VISTO l'Avviso pubblico per l'Azione di sistema "Accompagnamento al lavoro di giovani con disturbo dello spettro autistico";

VISTO il progetto (*titolo*), elaborato da (*ente o soggetto progettista*), nell'ambito del predetto Avviso;

CONSIDERATE le esperienze dei singoli Enti,

MANIFESTANO L'INTENZIONE

- di presentare congiuntamente il progetto sopraindicato alla Città metropolitana di Milano, nei tempi e modi indicati dal citato Avviso, in Associazione Temporanea di scopo (ATS)/ Accordo di RETE, per l'erogazione dei servizi previsti dall'Avviso;
- di costituirsi a seguito di ammissione al finanziamento, in Associazione Temporanea di scopo/ Accordo di rete, entro 30 giorni dalla data di notifica dell'ammissione al finanziamento e comunque prima dell'avvio delle azioni progettuali, concordando fin da ora i ruoli dei singoli soggetti che sono di seguito definiti:

ENTE	SEDE LEGALE	SEDE OPERATIVA	RUOLO NEL PROGETTO (Capofila o partner)	SERVIZI EROGATI

Gli Enti concordano che il capofila dell'ATS/RETE è fin da ora individuato in (nome dell'Ente), che accetta l'incarico.

Luogo e data

Firme (capofila e partner)