

SU CARTA INTESATA DEL CAPOFILA DELL'ATS/ RETE

**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)

**PATTO DI PROGETTO**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante/ soggetto con potere di firma di (Ente /Agenzia)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CF/PIVA \_\_\_\_\_ avente sede legale \_\_\_\_\_

e con sedi operative accreditate \_\_\_\_\_

- con riferimento all'Avviso pubblico MN0195, approvato con Determinazione dirigenziale n° 295 del 21/04/2023 della Provincia di Mantova.

- in qualità di capofila dell'ATS/Rete costituenda per l'erogazione dei servizi previsti dall'Azione di sistema "Accompagnamento al lavoro di giovani con disturbi dello spettro autistico"

**DICHIARA**

consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75, DPR 445/2000

a. che i soggetti della ATS/Rete hanno le competenze necessarie per l'erogazione di servizi alle persone con disabilità previste dal presente Avviso;

b. che i soggetti della ATS/Rete possono garantire un'offerta completa e qualificata che preveda:

- *selezione, colloquio specialistico dei partecipanti e orientamento al lavoro;*
- *docenza frontale;*
- *consulenza per la definizione/aggiornamento dei percorsi di formazione e inserimento;*
- *utilizzo locali e attrezzature per l'attività programmata;*
- *attività di sostegno all'utenza (es. vitto per i partecipanti);*
- *servizi di tutoraggio per il periodo di tirocinio;*
- *ricerca e accompagnamento al lavoro.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del/la legale rappresentante o del soggetto con potere di firma

\_\_\_\_\_