*(su carta intestata)*

Spett.le **COMUNE DI PARMA**

**SETTORE SOCIALE – S.O. Inclusione persone con disabilità**

Direzionale Uffici Comunali

Largo Torello de Strada 11/A - 43121 Parma (PR)

**PIANO NAZIONALE DELLA DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 5 COMPONENTE 2 SOTTOCOMPONENTE 1,**

**LINEA INVESTIMENTO 1.2 - PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA (MISSIONE 5, COMPONENTE 2, SOTTOCOMPONENTE 1 DEL PNRR) (CUP I34H22000200006)**

**PNRR – M5C2 Inv 1.2.**

**FINANZIATO dall’Unione Europea NEXT GENERATION EU**

**ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L’ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ETS AI FINI DELLA CO-PROGETTAZIONE E LA SUCCESSIVA GESTIONE DI PERCORSI CHE SUPPORTINO L’AUTONOMIA E LO SVILUPPO DI COMPETENZE DIGITALI E LAVORATIVE RIVOLTI A PERSONE CON DISABILITA’**

 **(ai sensi dell’art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 e s.m.i.)**

**DELEGA DI PARTECIPAZIONE AL TAVOLO DI CO-PROGETTAZIONE**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

individuato nell’ambito della procedura in oggetto quale ETS partner del Comune di Parma per l’attivazione di un partenariato con ETS ai fini della co-progettazione e la successiva gestione di percorsi che supportino l’autonomia e lo sviluppo di competenze digitali e lavorative rivolti a persone con disabilità

**VISTA** la comunicazione di Convocazione del Tavolo di co-progettazione ricevuta a mezzo PEC – Prot. Gen. n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a partecipare al Tavolo di co-progettazione fissato per il giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, per la discussione e formulazione del Progetto definitivo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Rappresentante legale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allegare copia del documento d’identità del Soggetto delegante e del Soggetto delegato.*