**COMUNE DI BITONTO**

*Format Manifestazione di Interesse*

Al COMUNE DI BITONTO

**Allegato 1**

**Rete regionale di Centri Risorse per l’informazione, l’accompagnamento e il supporto all’attivazione giovanile**

**(Galattica – Rete Giovani Puglia)**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**rivolta a Soggetti pubblici e privati riconosciuti e già operanti nella propria comunità di riferimento (associazioni e movimenti giovanili, istituzioni, agenzie educative e formative, enti del terzo settore, associazioni di categoria e sindacati etc.) per l’implementazione di una Rete regionale di Centri Risorse per l’informazione, l’accompagnamento e il supporto all’attivazione giovanile.**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di rappresentante legale dell’organizzazione (Denominazione/ragione sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale/operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con attività svolta (descrizione sintetica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

* di manifestare interesse all’iniziativa di implementazione di una Rete regionale di Centri Risorse per l’informazione, l’accompagnamento e il supporto all’attivazione giovanile (Galattica – Rete Giovani Puglia);
* di aver preso visione del testo integrale della Manifestazione di interesse sopra citata;
* di essere disponibile a fornire, in sede consultiva, ogni contributo utile alla realizzazione della Rete regionale di Centri Risorse per l’informazione, l’accompagnamento e il supporto all’attivazione giovanile (Galattica – Rete Giovani Puglia);
* che i dati forniti sono rispondenti al vero, secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
* di autorizzare, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali forniti ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 G.D.P.R. e del D. Lgs. n. 193/2006.

**CHIEDE**

di aderire all’iniziativa proponendo il seguente **Piano Locale di Intervento**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ATTIVITA’** | **RUOLO** | **DESCRIZIONE** |
| 1 | Informazione di base e accompagnamento alle opportunità | Gestione dello sportello, assistenza agli utenti, monitoraggio |  |
| 2 | Programma regionale itinerante di workshop e laboratori | Supporto logistico e di comunicazione, raccolta dei fabbisogni del territorio |  |
| 3 | Piano locale di interventi | Organizzazione diretta in collaborazione con il partenariato locale |  |

Alla presente, si allega copia del documento di identità del dichiarante.

Luogo e data, FIRMA