**Erasmus+ Accreditamento KA1-VET**

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PRELIMINARE AL CONSORZIO VET**

Il/La sottoscritto/a nato a Prov. il , codice fiscale , in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente / Associazione / Altro , codice fiscale ,

con sede legale in , \_\_\_\_\_, Via / Piazza .

in nome e per conto del quale agisce, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt.46, 47, 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

- di manifestare il proprio interesse a partecipare, in qualità di soggetto consorziato, ai fini della presentazione della proposta Erasmus+ per l’accreditamento di un consorzio VET di cui è proponente Associazione Italiana Sindrome X-Fragile;

- di condividere i contenuti della stessa e sostenerla, impegnandosi a divulgare presso i propri associati l’opportunità di svolgimento di un tirocinio professionalizzante e di formazione dello staff in Europa. A tal fine dichiara la propria disponibilità ad inviare un numero approssimativo di … neodiplomati in tirocinio, con relativi accompagnatori in funzione delle necessità, e di … personale in formazione, su base annuale, per la durata dell’accreditamento, qualora approvato.

- di impegnarsi a supportare nelle varie azioni del progetto, in particolare nella realizzazione delle attività inerenti al supporto dei partecipanti con disabilità, nella disseminazione del progetto e nel networking territoriale/regionale/nazionale/internazionale, contribuendo ad ampliarne impatto e sostenibilità.

, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Timbro e firma del legale rappresentante

del soggetto sostenitore

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

**N.B. Il presente modello deve essere compilato da ciascun soggetto consorziato del progetto.**