**PROGETTO “PRIMA IL LAVORO”**

PRogetto per l’Integrazione lavorativa dei MigrAnti nel LAZIO  
PROG-2443 - CUP : F84D18000300006

**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**APERTURA SPORTELLO DI INTEGRAZIONE SOCIO\_LAVORATIVA**

Il sottoscritto……………………………………………………………, nella sua qualità di Sindaco p.t. del Comune di ………………………………………………………………………...

C.F. ……………………………………… P.IVA……………………………………………….. Tel. …………………………… indirizzo e-mail ………………………………………………….

con la presente manifestazione di interesse, chiede che il proprio comune sia ammesso al servizio per il supporto nella presa in carico dei migranti tramite la messa a disposizione di personale, in relazione all’avviso pubblicato in data 03 gennaio 2022, prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In particolare, si richiede la messa a disposizione di (segnare l’opzione o le opzioni di Vostro interesse):

* n. 1 Operatore
* n. 1 Facilitatore linguistico preferibilmente di lingua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* n. 1 Operatore addetto all’orientamento professionale e scouting opportunità di lavoro/tirocinio.

A tale riguardo dichiara (segnare l’opzione o le opzioni di Vostro interesse):

* situazione di deficit di bilancio;
* carenze di personale negli Uffici Anagrafici e dei Servizi Sociali;
* difficoltà degli Uffici nella corretta interpretazione della normativa riguardante la materia migratoria;
* situazione emergenziale attinente la seguente circostanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* altre circostanze attinenti la richiesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sin d’ora manifesta la volontà di mettere a disposizione risorse umane dell’ufficio/settore…………………………………….. in modo da assicurare il giusto coordinamento delle attività necessarie all’espletamento del servizio.

Data …………………, luogo …………………

IL SINDACO