Allegato 1.h

Regione Toscana GIOVANISì

LETTERA DI ACCORDO DEL SOGGETTO CAPOFILA DEL PTP
(se prevista)

Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di percorsi formativi triennali di IeFP da parte di organismi formativi accreditati nell'ambito "obbligo d'istruzione" - Annualità 2022/23

Il sottoscritto **Frosini Alessandro** nato a **Pontedera (PI)** il **7/05/1955** CF **FRSLSN55H07G843K** residente in **Pontedera (PI)** via **Heinstein, 41,** CAP **56025** legale rappresentante di **ITS C. Cattaneo** C.F. o P.IVA **82001200508** con sede legale (indicare indirizzo, Comune *e Provincia)* **Via Catena, 3, San Miniato (PI)**

soggetto capofila del Polo Tecnico Professionale (PTP) **PRO.MO – Professione Moda** per la filiera produttiva **sistema moda**
presa visione del progetto dal titolo **O.A. – OPERATORE AGRICOLO**

presentato da **CENTRO L.I.F.E.** in qualità di soggetto ~~proponente unico~~/capofila mandatario del partenariato ~~costituito~~/costituendo a valere sull'avviso pubblico in oggetto

DICHIARA

(barrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati)

- di utilizzare le seguenti modalità di partecipazione:

Un referente del PTP sarà invitato alle riunioni del comitato tecnico scientifico;

il PTP sarà coinvolto anche negli eventi di promozione del contratto di apprendistato duale.

- di svolgere, all'interno del progetto, i seguenti ruoli e funzioni:

In fase di progettazione il PTP ha collaborato in termini di analisi dei fabbisogni per definire la figura professionale da presentare;

Successivamente collaborerà nella fase di pubblicizzazione e supporto per la diffusione del contratto di apprendistato duale.

- di collaborare alla realizzazione del progetto mettendo a disposizione le seguenti risorse/ strumenti:

Analisi dei fabbisogni, canali di informazione

S. Miniato

30/09/2021

Firma e timbro

(firma del/la legale rappresentante)

.....

(con firma autografa allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità)

SCADENZA 07/06/2027

Dir. Segr. € 0,26

Dir. CI € 5,16

AX 2683649

IPZS - OCV - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

PONTEDERA (PI)

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 2683649

DI

FROSINI

ALESSANDRO

Cognome FROSINI

Nome ALESSANDRO

nato il 07/06/1955

(atto n. 261 P 1 A)

a PONTEDERA (PI)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza PONTEDERA (PI)

Via A. EINSTEIN n. 41

Stato civile ———

Professione ———

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,90

Capelli BRIZZOLATI

Occhi CASTANI

Segni particolari N.N.

Firma del titolare

PONTEDERA Il 05/07/2016

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

Regione Toscana

GIOVANISì

DICHIARAZIONE DI SOSTEGNO

Il sottoscritto PAOLO AGLIETTI
nato a FIRENZE il 14/03/1957 CF GLTPLA57C14D612O
residente in FIRENZE via FERDINANDO MARTINI, 20
con sede a Empoli (FI) via San Mamante n. 44 CAP 50053
non in proprio ma in qualità di legale rappresentante di CGIL – Camera del Lavoro della Città Metropolitana di Firenze

In riferimento al progetto denominato **O.A. OPERATORE AGRICOLO – COLTIVAZIONE DI PIANTE ERBACEE, ORTICOLE E LEGNOSE IN PIENO CAMPO E IN SERRA** *Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di percorsi formativi triennali di IeFP da parte di organismi formativi accreditati nell'ambito "obbligo d'istruzione" - Annualità 2022/23*

DICHIARA

(barrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati)

☑ di sostenere il suddetto progetto per le seguenti motivazioni:
Riconosce la valenza formativa del progetto e ne sostiene la candidatura e la sua attuazione

☑ di svolgere, all'interno del progetto i seguenti ruoli e funzioni:
Rendersi disponibile per la promozione dell'iniziativa e la diffusione dei risultati

☑ di apportare al sopra indicato progetto il seguente "valore aggiunto":
Collaborazione nell'individuazione del fabbisogno formativo

Luogo e data
Empoli 28.09.2021

Firma/e e timbro/i dei legali rappresentanti
.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

Cognome AGLIETTI

Nome PAOLO

nato il 14/03/1957

(atto n. 814 P. 1 S. A)

a Firenze

Cittadinanza italiana

Residenza Firenze

Via Ferdinando Martini N. 20

Stato civile cgt.

Professione impiegato

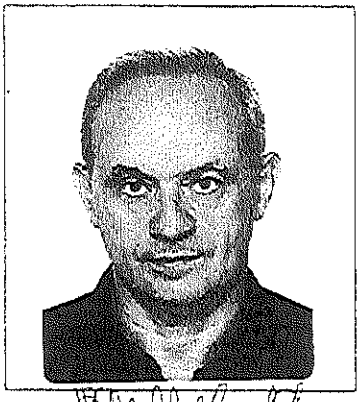
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,70

Capelli GRIGI

Occhi MARRONI

Segni particolari



Firma del titolare

FIRENZE 17/07/2014

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

Diritti di segreteria Euro 5,16

Diritti fissi Euro 0,26

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Borghini Maria Letizia

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI FIRENZE

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 2693657

DI

AGLIETTI

PAOLO

AV 2693657

Il presente documento scade il 14/03/2025

Regione Toscana

GIOVANISì

DICHIARAZIONE DI SOSTEGNO

Il sottoscritto SONNIMINI ANNA MARIA
Nata a Asciano il 03/04/1949 CF SNNNMR49D43A461O
residente in Barberino Val D'Elsa (FI) via Di Novoli, n. 4 CAP 50021
in qualità di Consigliera di Parità pro-tempore della Città Metropolitana di Firenze
con sede a Via Cavour Firenze

In riferimento al progetto denominato **O.A. OPERATORE AGRICOLO – COLTIVAZIONE DI PIANTE ERBACEE, ORTICOLE E LEGNOSE IN PIENO CAMPO E IN SERRA** *Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di percorsi formativi triennali di IeFP da parte di organismi formativi accreditati nell'ambito "obbligo d'istruzione" - Annualità 2022/23*

DICHIARA

(barrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati)

☑ di sostenere il suddetto progetto per le seguenti motivazioni:
Riconosce la valenza formativa del progetto e ne sostiene la candidatura e la sua attuazione

☑ di svolgere, all'interno del progetto i seguenti ruoli e funzioni:
Rendersi disponibile per la promozione dell'iniziativa e la diffusione dei risultati

☑ di apportare al sopra indicato progetto il seguente "valore aggiunto":
Collaborazione nell'individuazione del fabbisogno formativo

Luogo e data
Firenze 27-09-2021

Firma/e e timbro/i dei legali rappresentanti
.....

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

Cognome SOMMIMINI

Nome ANNA MARIA

nato il 03-04-1949

(atto n. 50 P. 1 S. A)

a ASCIANO (SI)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza BARBERINO VAL D'ELSA (FI)

Via VIA DI NOVOLI,4

Stato civile ====

Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,60

Capelli CASTANI

Occhi VERDI

Segni particolari

Firma del titolare

BARBERINO VAL D'ELSA 03-06-2014

Impronta dell'indice sinistro

d'Ordine del Sindaco
FUNZIONARIO INCARICATO
Uff. D'Anagrafe Delegato
(Sancasciani Maria)

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
BARBERINO VAL D'ELSA (FI)

CARTA D'IDENTITA'
N° AU7973670

DI
SOMMIMINI
ANNA MARIA

SCADE IL 03-04-2025

Dir. C.I. EL5,16
Dir. Segreteria B.0,26

AU7973670

Regione Toscana

GIOVANISì

DICHIARAZIONE DI SOSTEGNO

Il sottoscritto BACCANELLI FRANCESCO nato a Breno (BS) il 09/11/1972,
C.F. BCCFNC72S09B149I
residente in Fucecchio (FI) via Località San Pierino n. 60/B CAP 50054
non in proprio in qualità di legale rappresentante di FLAI –CGIL Empolese - Valdelsa
con sede a Empoli (FI) via San Mamante n. 44 CAP 50053

In riferimento al progetto denominato **O.A. OPERATORE AGRICOLO – COLTIVAZIONE DI PIANTE ERBACEE, ORTICOLE E LEGNOSE IN PIENO CAMPO E IN SERRA** *Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di percorsi formativi triennali di IeFP da parte di organismi formativi accreditati nell'ambito "obbligo d'istruzione" - Annualità 2022/23*

DICHIARA

(barrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati)

☑ di sostenere il suddetto progetto per le seguenti motivazioni:
Riconosce la valenza formativa del progetto e ne sostiene la candidatura e la sua attuazione

☑ di svolgere, all'interno del progetto i seguenti ruoli e funzioni:
Rendersi disponibile per la promozione dell'iniziativa e la diffusione dei risultati

☑ di apportare al sopra indicato progetto il seguente "valore aggiunto":
Collaborazione nell'individuazione del fabbisogno formativo

Luogo e data
Empoli 28-09-2021

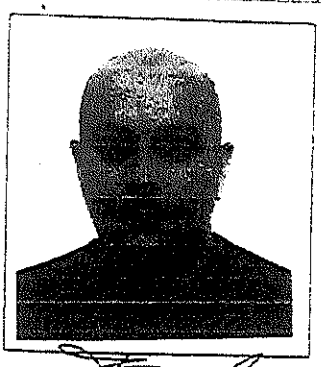
Firma/e e timbro/i dei legali rappresentanti
Francesco Baccanelli

(allegare copia di documento d'identità chiara e leggibile)

Cognome BACCANELLI
Nome FRANCESCO
nato il 09/11/1972
(atto n. 558 P. I S. A)
a BRENO (BS)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza FUCECCHIO
Via VIA DELLE AZALEE S.PIERINO 60/B
Stato civile ---
Professione OPERAIO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.74
Capelli castani
Occhi castani
Segni particolari
Nessuno



Firma del titolare

FUCECCHIO 10/07/2017

Impronta del dito indice sinistro

DIRITTI EURO 5,40

IL SINDACO
L'UFFICIALE DELL'ANAGRAFE
(Fabio Nesti)

SCADE IL 09/11/2027

AY 0113523

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
FUCECCHIO (FI)

CARTA D'IDENTITA'
N° AY 0113523

DI
BACCANELLI
FRANCESCO

LETTERA DI ADESIONE AL PROGETTO DA PARTE DI EVENTUALI SOSTENITORI

Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di percorsi formativi triennali di IeFP da parte di organismi formativi accreditati nell'ambito "obbligo d'istruzione" Annualità 2022/23

La sottoscritta SENKA MAJDA nata a Tirana (Albania) il 19/10/1983 CF MJDSNK83R59Z100I residente in. Vincenzo Salvagnoli, 79 – Empoli (FI) legale rappresentante di **ASSOCIAZIONE ARTURO- Associazione di Promozione** Sociale C.F. o partita IVA 91006830508 con sede legale *(indicare indirizzo, Comune e Provincia* S. Croce s/Arno, Corso Mazzini, 127 CAP 56029

presa visione del progetto dal **O.A. OPERATORE AGRICOLO**
presentato da CENTRO LIFE sc in qualità di soggetto capofila mandatario del partenariato costituendo con FO.RI.UM SC a valere sull'avviso pubblico in oggetto

DICHIARA

☑ di sostenere il suddetto progetto per le seguenti motivazioni:

Riconosce la valenza formativa del progetto e ne sostiene la candidatura e la sua attuazione.

☑ di svolgere, all'interno del progetto i seguenti ruoli e funzioni:

Rendersi disponibile per l'individuazione dei bisogni formativi di allievi non italofoni, per la promozione dell'iniziativa e la diffusione dei risultati,

☑ di apportare al sopra indicato progetto il seguente "valore aggiunto":

Individuazione di personale con esperienza per il supporto linguistico culturale

☑ di collaborare alla realizzazione del progetto mettendo a disposizione le seguenti risorse/ strumenti:

Si rende disponibile a favorire la partecipazione ai corsi di lingua italiana L2 per gli studenti non italofoni di recente arrivo.

San Miniato, 15/09/2021

Firma e timbro
(Firma del/la legale rappresentante)

.....

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
ARTURO
Corso Mazzini, 113
56029 SANTA CROCE S/A
Tel. e Fax 0571.360258 E-mail: artu...
C.F. 910068305...

(allegare copia carta identità)