

**MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP PROVINCIALE**
(da allegare alla domanda di ammissione quale parte integrante e sostanziale del progetto)

DGR n. 642 del 11/06/2025

Progetto “Interventi per il triennio – ex provinciali – Formazione iniziale nel Comune di Chioggia”
sede di CFP di Chioggia
Presentato dal soggetto proponente ENAIP Veneto I.S.

Descrizione del partner di progetto

Partner n°:¹Provincia/Città metropolitana di: **VENEZIA**Referente per le attività di progetto: **dott. MICHELE FRATINO**Tel.: **0412501008** Fax:e-mail: michele.fratino@cittametropolitana.ve.it

Il sottoscritto Michele Fratino nato a Genova il 18 ottobre 1963 e residente a Venezia via Rovereto 10 (Chirignago) domiciliato presso Città Metropolitana di Venezia, nella qualità di Segretario Generale e Dirigente per le Funzioni delegate della Regione Veneto in materia di cultura e formazione professionale che agisce (giusto Decreto sindacale n. xx/2025 dell'xx.xx.2025) a nome del legale rappresentante della Città metropolitana di: Venezia con sede legale in Venezia cap.30124 San Marco 2662 tel. 041.2501511 - CF 80008840276 P.IVA _____,

DICHIARA

- a) di essere partner del progetto sopra citato;
- b) che il partenariato con il soggetto proponente comporterà l'impiego nel progetto cod. 10840591 10840617-51-0001-642-2025 di tutto il personale inquadrato nei ruoli regionali e assegnato alla funzione della formazione professionale, specificatamente all'istruzione e formazione professionale, nelle attività ex CFP provinciale di Chioggia, di seguito elencato:

NOME E COGNOME ²	CATEGORIA GIURIDICA ED ECONOMICA	PROFILO PROFESSIONALE	POSIZIONE PART TIME	MANSIONI NEL CFP	% ORE IMPIEGATE NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE
Vinicio Camuffo	B3/B8	Operatore esperto Amministrativo	NO	Segreteria didattica	100%
Marino Concon	C1/C6	Istruttore Amministrativo	NO	Docente Tecnica di cucina	100%
=====					
=====					

¹ Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto.² Indicare solo personale presente per la sede della domanda in Allegato E al DD

=====					
-------	--	--	--	--	--

- c) che il partenariato con il soggetto proponente comporterà l'impiego nel progetto cod. 10840591 10840617-51-0001-642-2025 di tutto il personale nei termini di cui alla tabella sopra indicata al punto b) **per n. 1 (in lettere uno) anni.**

Luogo e data _____

Timbro della Provincia o Città metropolitana partner
e firma in originale del Legale Rappresentante

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ domiciliato presso _____ nella qualità di legale rappresentante³ di: _____ con sede legale in _____ CF _____ P.IVA _____,

si impegna all' utilizzo del personale sopra citato nelle attività che andranno ad essere realizzate nei termini previsti nella medesima tabella (o con le seguenti specifiche) per almeno numero(in lettere.....) anni formativi.

Luogo e data _____

Timbro dell' ente formatore
e firma in originale del Legale Rappresentante

³ Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.