

**ALLEGATO 1**

RISERVATO A CAF/PATRONATI

Alla REGIONE PUGLIA  
Servizio Politiche per il Lavoro  
Via Corigliano, 1 - Zona Industriale  
70132 - B A R I

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – sostegno al reddito in favore di soggetti esclusi dal beneficio degli ammortizzatori sociali in deroga**

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a in qualità di.....del ....., accreditato/non accreditato per le attività previste dal progetto R.O.S.A.

**MANIFESTA**

l'interesse a fornire assistenza per la presentazione della istanza candidatura per la erogazione di un sostegno al reddito in favore dei lavoratori esclusi dal beneficio degli ammortizzatori sociali ai sensi dell'avviso pubblico "*Sostegno al reddito in favore di soggetti esclusi dal beneficio degli ammortizzatori sociali in deroga*", approvato con atto del Servizio Politiche per il Lavoro n. .... del ..... e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. .... del .....

**Tale attività di assistenza verrà erogata a titolo gratuito.**

**L'indirizzo PEC per ogni comunicazione inerente il presente Avviso pubblico è: .....**

Luogo e data

Il dichiarante

---