

Allegato 2 – TITOLO DI DISPONIBILITA' SEDE

Al GAL Terre di Aci Scarl

galterrediaci@pec.it

Oggetto – PNRR Misura 1.7.2 Rete di servizi di facilitazione digitale – Comunicazione disponibilità sedi per l'attivazione dei Punti di facilitazione digitale.

Il sottoscritto.....in qualità di..... del con sede legale in..... codice fiscale/partita IVA.....in qualità di titolare della disponibilità d'uso della sede di seguito indicata **di cui si allega planimetria**, (indirizzo e dati catastali)..... in relazione all'Accordo sottoscritto dal GAL in indirizzo con il Dipartimento della Formazione Professionale per la realizzazione della “Rete Dei Servizi Di Facilitazione Digitale” per la realizzazione della misura 1.7.2 del PNRR, con la presente

DICHIARA

La disponibilità di una sede per l'attivazione di un Punto di facilitazione digitale nel proprio comune. A tal proposito dichiara di mettere a disposizione quanto segue:

- Numero ... locali come da planimetria allegata
- Numero postazioni di lavoro presenti e in disponibilità dell'ente;
- connessione Internet in fibra con velocità conforme agli standard tecnologici correnti (minima 30 Mbps, in upload e in download);
- attrezzatura informatica e telematica: (specificare: es: pc, stampante, scanner, videocamera etc.):
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
- locali idonei dotati di strumentazioni adeguate (es. impianto audio-fonico e di videoproiezione, lavagne a fogli mobili o elettroniche etc.), per l'organizzazione di seminari e corsi di alfabetizzazione digitale, distinti in catasto al foglio di mappa n. _____ particella n. ____.

Firma