



**AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA DEI PERCORSI DEL SISTEMA
REGIONALE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE**

ANNO FORMATIVO 2023/2024

In attuazione della D.G.R. XII/576/2023

di cui al Decreto della Struttura Formazione professionale (IeFP) e ITS Academy del __/__/__, n. _____

DICHIARAZIONE RIASSUNTIVA UNICA

CUP: _____

Id dote: _____

Operatore

ID operatore

ID unità organizzativa

Ragione sociale

Responsabile unità organizzativa

Cognome

Nome

Codice fiscale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov. (___), il _____, Cod. Fiscale _____ in qualità di rappresentante legale / altro soggetto con potere di firma attribuito con atto n. _____ del __/__/__ dell'Operatore accreditato _____ (id operatore

_____) con sede legale in _____ via/piazza _____ n.
_____, CAP _____ Prov. (____)

Dichiara

- di aver sottoscritto l'Atto di Adesione Unico con riferimento all'iniziativa **AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA DEI PERCORSI DEL SISTEMA REGIONALE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE - ANNO FORMATIVO 2023/2024 - In attuazione della D.G.R. XII/576/2023** – _____ - di cui al Decreto del __/__/____, n. _____ e quindi di accettare senza riserve le condizioni stabilite da Regione Lombardia per l'erogazione dei servizi formativi e/o al lavoro in regime di concessione.
- di aver preso in carico lo Studente/la Studentessa:

Cognome		Nome	
Sesso			
Codice Fiscale		(Matricola)
Nato a		Il	
Residente a		Via	N.
	CAP	Prov.	
Domiciliato a		Via	N.
	CAP	Prov.	
Indirizzo email			
Recapito telefonico			
Titolo di studio		dettaglio	
Conseguito il		Presso (<i>facoltativo</i>)	

- di aver accertato le generalità dello Studente/della Studentessa _____ codice fiscale _____ e di aver acquisito dallo/la stesso/a la documentazione attestante il possesso dei requisiti soggettivi previsti per l'accesso alla Dote, di cui al decreto del __/__/____, n. _____;
- di aver accertato che lo studente/la studentessa non ha conseguito un attestato di Qualifica o di Diploma tecnico professionale o altro titolo superiore;
- di aver concordato e sottoscritto, con lo Studente/la Studentessa _____ codice fiscale _____, un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) che prevede i seguenti servizi con relativa valorizzazione economica (*):

A) Servizi di elaborazione e realizzazione del PIP (PPD)

Tipologia delle attività	Periodo di attuazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione	Di cui Quota a carico di Regione Lombardia
Servizio 1			n.a.			
Servizio 2			n.a.			
...			n.a.			
Servizio n			n.a.			

B) Servizi alla formazione

Tipologia di attività	Periodo di attuazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione	Di cui Quota a carico di Regione Lombardia
Servizio formativo			n.a.			
Funzione di servizio di sostegno durante il percorso formativo, riservato agli allievi disabili certificati			n.a.			

per un valore economico complessivo a carico di Regione Lombardia pari ad €

- di aver verificato, che lo Studente/la Studentessa _____, codice fiscale _____, è in possesso dei requisiti previsti dal decreto del __/__/__, n. _____, per fruire dell'indennità di partecipazione connessa alla fruizione dei servizi formativi e/o di elaborazione e realizzazione dei PIP previsti nel Piano di Intervento Personalizzato (PIP) sottoscritto, per un valore economico complessivo a carico di Regione Lombardia pari ad € _____;
- che il termine entro il quale si prevede di concludere i servizi contenuti nel Piano di Intervento Personalizzato è il __/__/__;
- di conservare presso la propria sede i documenti previsti per la partecipazione alla dote, secondo quanto previsto dal Manuale Operatore di cui al d.d.u.o. del 22 febbraio 2012, n. 1319 e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2021/1060 e ad assicurarne la conservazione in fascicoli cartacei o informatici ai fini della completa tracciabilità delle operazioni - nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. e all'art. 9 punto 4 del decreto legge 77 del 31 maggio 2021, convertito con legge 29 luglio 2021, n. 108.
- di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare lo Studente/la Studentessa durante la realizzazione del PIP in:

Cognome	Nome
Codice fiscale	
Titolo di studio	Dettaglio
Anni di esperienza	
Esperienza nel settore	

() Le modifiche al percorso che interverranno successivamente alla comunicazione di accettazione saranno tracciate nel sistema informativo (SIUF) dall'operatore, che conserverà la relativa documentazione agli atti, secondo le condizioni e le modalità indicate nel Manuale Operatore.*

Luogo _____, li _____

L'Operatore _____
Firma digitale o firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma