

**IEFP ORDINARIA 2025/2026:
AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA DEI PERCORSI DEL SISTEMA
REGIONALE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N.
XII/4504 DEL 03/06/2025**

CUP _____

**ALLEGATO 3
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA**

Data gg/mm/aaaa - ora

Id dote

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ allievo maggiorenne

CHIEDE

che l'allievo/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____

(Prov. ____) in _____ n. _____, domiciliato (se diverso dalla residenza) a _____

(prov. ____) in _____ n. _____, Tel. _____, Codice Fiscale _____,

Matricola _____

partecipi, relativamente all'A.F. 2025/2026, all'iniziativa Dote di cui all'"IEFP ORDINARIA 2025/2026: AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA DEI PERCORSI DEL SISTEMA REGIONALE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. XII/4504 DEL 03/06/2025", approvato da Regione Lombardia con Decreto n. _____ del _____, per poter fruire dei servizi previsti nel PIP sottoscritto con l'Operatore _____.

Avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- che lo studente/la studentessa
 - è in possesso di titolo di studio _____, conseguito il ____/____/____;
 - rientra nella/e seguente/i categoria/e di vulnerabilità _____;
 - possiede i requisiti specifici previsti dal provvedimento attuativo (Avviso);
- di essere consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00;
- di essere altresì consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ivi compresa la decadenza immediata dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, nonché l'inibizione dalla possibilità di presentare domande di partecipazione alla dote per 12 mesi dal momento della dichiarazione di decadenza dai benefici;

- di essere disponibile a fornire eventuale documentazione richiesta in caso di controlli in loco;
- di acconsentire all'eventuale utilizzazione dei dati forniti nella domanda per comunicazioni di Regione Lombardia in merito alle politiche regionali di istruzione, formazione e lavoro;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa riferita al Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, e ai sensi del D.lgs. n. 101/2018, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GDPR e del D.L. n. 139 del 2021 convertito, con modificazioni, dalla legge n. 205 del 2021;
- di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali (di cui all'Allegato 11 dell'Avviso approvato con Decreto n. ____ del ____);
- di aver preso visione del provvedimento attuativo "IEFP ORDINARIA 2025/2026: AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA DEI PERCORSI DEL SISTEMA REGIONALE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. XII/4504 DEL 03/06/2025" approvato con decreto _____ e di aver concordato con l'Operatore il percorso di fruizione dei servizi come riportato nel PIP, da me sottoscritto;
- di impegnarsi a partecipare alle attività previste nel PIP allegato;
- di essere consapevole che non avrà più diritto alla dote qualora per 30 giorni consecutivi di calendario solare non partecipi alle attività previste dal PIP per motivi diversi da malattia o infortunio certificato da un medico competente;
- di impegnarsi alla compilazione dell'eventuale questionario di customer satisfaction al termine del percorso;
- di essere a conoscenza che il servizio reso dall'ente è finanziato con risorse PR FSE+ 2021-2027/ministeriali/regionali/ e che **nulla è dovuto a carico del beneficiario del servizio per la frequenza al percorso, se non contributi di carattere volontario per i quali l'istituzione formativa è tenuta a rispettare le condizioni e a fornire alla famiglia le informazioni previste dalla DGR n. 4504/2025 (capitolo 12) e contenute nell'Avviso al paragrafo D.1.1;**
- di conoscere le modalità di partecipazione all'iniziativa, con particolare riferimento alle conseguenze del ritiro dal percorso formativo.

MI IMPEGNO INOLTRE A COMUNICARE AL SOGGETTO ESECUTORE CON CUI HO DEFINITO IL PIP:

- eventuali modifiche nei requisiti di partecipazione alla dote;
- eventuali difficoltà nell'attuazione della dote;
- l'eventuale ritiro dal percorso e la conseguente rinuncia ai servizi previsti nella dote, con apposita comunicazione.

AI FINI DELLA VERIFICA DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE, DICHIARO DI AVERE CONSEGNATO ALL'OPERATORE:

- copia del documento di identità dello studente;
- copia del documento di identità del richiedente (genitore/tutor, se studente minorenni);
- copia codice fiscale dello studente;
- altro (specificare)

Il/La sottoscritto/a dichiara che la firma apposta sul presente documento è da intendersi altresì come presa visione dell'informativa in attuazione al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679).

Luogo _____, data _____

(FIRMA dello studente di chi ne fa le veci se minorenne)