

**ALLEGATO 5 - COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO**



**AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN'OFFERTA FORMATIVA IN  
APPRENDISTATO DI PRIMO LIVELLO FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI UN TITOLO  
DI STUDIO AI SENSI DELL'ARTICOLO 43 DEL D.LGS. 81/2015**

di cui al Decreto n.

**ANNO FORMATIVO 2024/2025**

**CUP E81J24000320001**

**COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO**

Data .....

ID dote: .....

Si comunica che la registrazione del PIP id..... nel sistema informativo è avvenuta correttamente per un importo pari a €..... relativo ai servizi di seguito indicati, di cui €..... a valere su risorse Ministeriali del sistema duale.

Regione Lombardia si riserva, in sede di liquidazione dei servizi di confermare o riparametrare l'importo richiesto.

Servizi	Importo
Servizio di accompagnamento al lavoro	
Servizio di formazione	
Servizi di sostegno per allievi con disabilità certificata	
<b>Totale</b>	

la Dirigente *pro tempore*  
della Struttura Formazione Professionale (IeFP) e ITS Academy