



**AVVISO PUBBLICO PER LA DEFINIZIONE E L'APPROVAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA DI  
ISTRUZIONE TECNOLOGICA SUPERIORE (ITS) DA AVVIARE NELL' A.F. 2025-2026, IN  
ATTUAZIONE DELLA DGR N. XII/4300 DEL 30/04/2025**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art. 47 D.P.R. 445/2000)*

Spett.le REGIONE LOMBARDIA  
D.G. Istruzione Formazione, Lavoro  
Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 MILANO

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... CAP ..... Prov. ....  
Via ..... n. ....

In qualità di:

☐ Legale rappresentante  
☐ o soggetto delegato con potere di firma  
della Fondazione ..... (denominazione e ragione sociale) .....  
con sede legale nel Comune di ..... CAP ..... Prov. ....  
via .....  
Codice Fiscale .....  
Partita Iva .....  
ID domanda...

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

## **CHIEDE**

che i percorsi, indicati nell'allegato A del presente documento vengano ammessi all'offerta formativa di Istruzione Tecnologica Superiore di Regione Lombardia per l'a.s. 2025/26.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, la regolarità di quanto contenuto nella presente domanda, la conformità degli elementi esposti e la loro corrispondenza con quanto presente negli allegati inoltrati per via informatica.

Infine, preso atto della informativa sul trattamento dei dati personali (allegato all'Avviso) esprime, ai sensi e per effetto del D.Lgs. 196/2003, del Regolamento UE N. 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018), il consenso a che Regione Lombardia proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Il Legale rappresentante o soggetto delegato con potere di firma  
*(Documento firmato digitalmente)*



## ELENCO PERCORSI PER L'ANNO FORMATIVO 2025/26

AREA TECNOLOGICA	AMBITO PROFESSIONALE	DENOMINAZIONE NAZIONALE	DENOMINAZIONE SPECIFICA	SEDE OPERATIVA COMUNE	SEDE OPERATIVA PROVINCIA	TIPOLOGIA: CONFERMATO/ NUOVO/ AUTOFINANZIATO	FINANZIAMENTO/ AUTOFINANZIATO

## **SCHEDA DESCRITTIVA DELLA FONDAZIONE**

*Descrizione della Fondazione con particolare riferimento a*

- *struttura e della dimensione dell'ITS Academy (es. numero di percorsi, iscritti e diplomati nell'ultimo triennio formativo)*
- *risultati conseguiti dalla Fondazione ITS Academy nel triennio precedente*
- *consistenza della rete, diversificazione delle attività, partecipazione a progetti di livello regionale, nazionale ed europeo ecc.*
- *strategia di sviluppo dell'ITS Academy per i successivi tre anni*