

Allegato 4 – Dichiarazione Riassuntiva Unica (DRU)



AVVISO PUBBLICO

per la fruizione dell’Offerta formativa dei percorsi del sistema regionale di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) - in attuazione della D.g.r. XI/6851/2022 da finanziare nell’ambito del PNRR, Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Investimento 1.4 “Sistema Duale”, finanziato dall’Unione Europea – Next Generation EU

(scegliere uno dei seguenti interventi)

- Percorsi individuali aggiuntivi di primo, secondo, terzo, quarto anno (Linea A)
- Percorsi individuali aggiuntivi PPD (Linea A)
- Percorsi finalizzati alla prevenzione e al contrasto alla dispersione scolastica (Linea B)
- Interventi integrativi a favore dei target fragili (Linea C)

Anno formativo 2022/2023

di cui al Decreto n. ____ del _____

CUP _____

Id Dote _____

DICHIARAZIONE RIASSUNTIVA UNICA

Operatore

ID operatore

ID unità

organizzativa

Ragione sociale

Responsabile unità organizzativa del soggetto esecutore

Cognome

Nome

Codice fiscale

Ruolo

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....., del soggetto esecutore (id operatore) con sede legale in via/piazza, n., CAP Prov.

DICHIARA

- di aver sottoscritto l’Atto di Adesione con riferimento all’iniziativa “Avviso pubblico per la fruizione di un’offerta formativa dei percorsi del sistema regionale di Istruzione e Formazione Professionale - in attuazione della D.g.r. XI/6851/2022 - Anno formativo 2022/2023” e, quindi, di accettare senza riserve le condizioni stabilite da Regione Lombardia per l’erogazione dei servizi in regime di concessione.
- di aver preso in carico il/la Sig./ra:.

[Campi compilati in automatico dal PIP]

Cognome	Nome	
Sesso		
Codice Fiscale		
Nato a	Il	
Residente a	Via	N.
	CAP	Prov.
Domiciliato a	Via	N.
	CAP	Prov.
Indirizzo email		
Recapito telefonico		
Titolo di studio	Dettaglio (facoltativo)	
Conseguito il	presso (facoltativo)	

- di aver accertato le generalità del/della Sig./ra.....Codice Fiscale..... e di aver acquisito dal/la stesso/a la documentazione attestante il possesso dei requisiti soggettivi previsti per l’accesso alla Dote, di cui al decreto
- di aver concordato e sottoscritto, con il/la Sig./ra.....Codice Fiscale..... , un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) che prevede i seguenti servizi con relativa valorizzazione economica:

Servizi ammissibili

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
Servizio 1: Colloquio di accoglienza di primo livello			n.a.		
Servizio 2: Colloquio specialistico			n.a.		

Servizio 3: Definizione del percorso			n.a.		
Servizio 4: Tutoring e counselling orientativo			n.a.		

Servizi alla formazione

Tipologia di attività	Periodo di attuazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione
Id sezione _____ Servizio formativo _____			n.a.		
Funzione di servizio di sostegno durante il percorso formativo, riservato agli allievi disabili certificati			n.a.		

Interventi integrativi

Tipologia delle attività	Periodo di attuazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione
Servizio 4: Orientamento individuale			n.a.		
Servizio 5: Formazione individuale/individualizzata			n.a.		

per un valore economico complessivo pari ad €

di cui € _____ a valere su risorse del PNRR

- 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, di cui al Manuale Operatore di cui al d.d.u.o. del 22 febbraio 2012, n. 1319
- che i tutor individuato dall'operatore è:

Cognome e nome

Codice fiscale

Titolo di studio

Dettaglio

Anni di esperienza

Esperienza nel settore

Luogo _____, li _____

Il Soggetto esecutore

Firma digitale o firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma