ALLEGATO 3 - MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA

AVVISO PUBBLICO
Per la realizzazione dei percorsi di apprendistato di primo livello e di terzo livello in ITS (ai sensi dell'art. 43 e dell'art. 45 del D.Lgs. 81/2015) in attuazione della DGR n. 6851 del 2 agosto 2022, a valere sul PNRR (Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche per il Lavoro", Investimento 1.4 "Sistema Duale", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU) e su altre risorse
a. f. 2022/2023

di cui al Decreto n. ___ del _____

CUP E84D22002760001

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA

Data gg/mm/aaaa - ora ……..

ID Dote……

lo sottoscritto/a in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ allievo maggiorenne

CHIEDO

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 all'iniziativa Dote di apprendistato di primo livello e di terzo livello in ITS A.F. 2022/2023

per poter fruire dei servizi previsti nel PIP sottoscritto con l'Operatore……

Avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46e47 del D.P.R 445/2000

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- Che l'apprendista possiede i requisiti specifici previsti dall'avviso

DICHIARO

- 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 del provvedimento attuativo "Avviso pubblico per la fruizione dei percorsi di apprendistato di primo livello e di terzo livello in ITS (ai sensi dell'art. 43 e dell'art. 45 del D.Lgs. 81/2015)" Anno formativo 2022/2023" e di aver concordato con l'Operatore il percorso di fruizione dei servizi come riportato nel PIP, da me sottoscritto;
- di impegnarmi a partecipare alle attività previste nel PIP;
- di essere consapevole che non avrò più diritto alla dote qualora per 30 giorni consecutivi di calendario solare non partecipi alle attività previste dal PIP senza darne apposita comunicazione o giustificazione a Regione Lombardia;
- di impegnarmi alla compilazione dell'eventuale questionario di *customer satisfaction* al termine del percorso;
- di non percepire altri contributi né pubblici né privati a copertura della stessa spesa;
- di essere a conoscenza che il servizio reso dall'Ente è finanziato con risorse pubbliche e che nulla è dovuto a carico del beneficiario del servizio per la frequenza al percorso;
- di conoscere le modalità di partecipazione all'iniziativa, con particolare riferimento alle conseguenze della rinuncia alla dote.

Mi impegno inoltre a comunicare all'operatore con cui ho definito il PIP:

- eventuali modifiche nei requisiti di partecipazione alla dote;

- eventuali difficoltà nell'attuazione della Dote;
- l'eventuale 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 se allievo minorenne
- Codice fiscale dell'allievo
- 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 e DATA

_____

(FIRMA del beneficiario o di chi ne fa le veci se minorenne)