



SIUO-SIUF-BOL

Apprendistato

Formazione Processo Operativo










Milano 08/03/2022

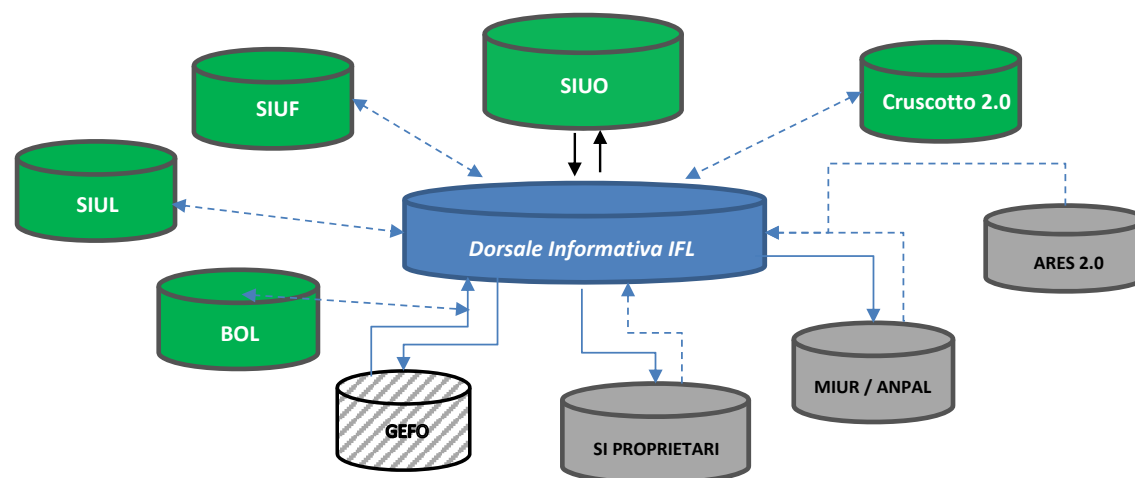


Sistema Informativo Unico – La dorsale Informativa IFL

La dorsale informativa

LEGENDA COLORI

-  Individua un servizio applicativo di cui sono in corso le attività di progettazione
-  Individua un servizio applicativo in produzione
-  Individua un giacimento informativo di Regione Lombardia attualmente in uso
-  Individua un giacimento informativo in sperimentazione
-  Individua un giacimento informativo utilizzato dai servizi applicativi per cui sono in corso le attività di progettazione
-  Individua un giacimento informativo utilizzato dai servizi applicativi
-  Individua un giacimento informativo utilizzato dai servizi applicativi in dismissione/spengimento



Sistema Informativo Unico - Il concetto di cooperazione

Servizi di cooperazione

Una necessità fondamentale per aziende ed istituzioni è quella di archiviare dati ed effettuare transazioni in modo celere, sicuro e condivisibile con gli enti pubblici. La sinergia tra applicativi finalizzata a migliorare la performance e il campo d'azione di ogni area e generare nuovo valore per l'utente finale, viene concretizzata nella cooperazione applicativa.



L'interoperabilità tra sistemi informatici, ovvero la 'Cooperazione Applicativa', rappresenta un elemento chiave, in quanto permette di intescambiare automaticamente informazioni tra sistemi informatici e permette di condividere servizi. E' quindi l'interoperabilità "messa in pratica", realizzata attraverso dei servizi specifici, in cui due o più sistemi informatici si scambiano tipologie predefinite di dati, secondo regole (di accesso, di proprietà dei dati stessi, di finalità di utilizzo ecc.) e modalità (tempi di erogazione, formati di interscambio ecc.) decise di comune accordo fra le istituzioni che controllano i suddetti sistemi informatici.



Sistema Informativo Unico - L'identità digitale e semplificazione

Gestione Profilazione



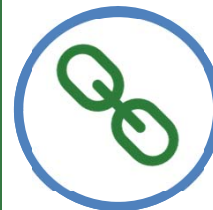
Identità Digitale

Lo SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) è il sistema unico di accesso con identità digitale ai servizi online della pubblica amministrazione italiana e dei privati aderenti. Cittadini e imprese possono accedere a tali servizi con un'identità digitale unica che ne permette l'accesso e la fruizione da qualsiasi dispositivo. È stato introdotto grazie al moltiplicarsi di servizi online che costringe i cittadini ad avere un numero sempre crescente di credenziali di accesso.



Semplificazione nell'inserimento

L'anagrafica del soggetto ed il profilo della persona giuridica ad esso associata, viene inserito in un solo punto e poi recuperato sia all'interno del sistema SIUO che condiviso con i sistemi di cooperazione.



Informazioni certificate

Dove possibile le informazioni da inserire nella profilazione vengono recuperate automaticamente da banche dati certificate, in modo da evitare che l'utente debba inserire informazioni già presenti altrove. Questi dati non possono poi essere modificati.

Processo Operativo SIUO - SIUF - BOL

La pianificazione prevista



Le quattro fasi del processo



Profilazione

Accesso al SIUF

Gestione Corsi

Presentazione Doti

1 Registrazione dell'anagrafica dell'istituzione scolastica

1 Il ruolo ALA amministra localmente gli accessi per il personale dell'istituzione scolastica

2 Creazione del Protocollo d'Intesa in GI

1 Compilazione del PFI

2 Avvio PFI

3 Chiusura del PFI

4 Compilazione della vita scolastica dello studente.

5 Esami

1 Presentazione atto di adesione unico

2 Presentazione doti

 SIUO

 Bandi OnLine

 SIUF



<https://siuo.servizirl.it/>



[Manuale Utente](#)

SIUO - Servizio Informativo Unitario Operatori

Informazioni

Possono chiedere l'iscrizione:

- Le imprese
- Le società e gli enti dotati di riconoscimento giuridico
- I soggetti emanazione delle parti sociali in possesso dei requisiti previsti (vedi Delibera Giunta Regionale n2412 del 26 ottobre 2011)
- Enti pubblici, singoli o associati che abbiano capacità giuridica o autonomia statutaria, il cui statuto preveda un puntuale anche se non esclusivo, riferimento ad una o più attività attinenti ai servizi per i quali si chiede l'iscrizione all'albo

Normativa:

- L.R. 28 settembre 2006, n. 22 "Il Mercato del lavoro in Lombardia", e s.m.i
- L.R. 6 agosto 2007, n. 19 "Norme sul sistema educativo di istruzione e formazione della Regione Lombardia" e s.m.i.
- D.g.r. n. 6696 del 18 luglio 2022
- D.g.r. n. 7180 del 17 ottobre 2022
- D.d.u.o., n. 14056 del 03 ottobre 2022
- D.d.u.o., n. 15225 del 25 ottobre 2022
- D.d.u.o., n. 15516 del 28 ottobre 2022

Prima di procedere all'iscrizione definitiva degli accreditati, Regione Lombardia esegue controlli desk e in loco

Chi avvia il procedimento:

Il legale rappresentante del richiedente.

Costi:

Marca da bollo 16.00 euro.

Effettua il Login

Login

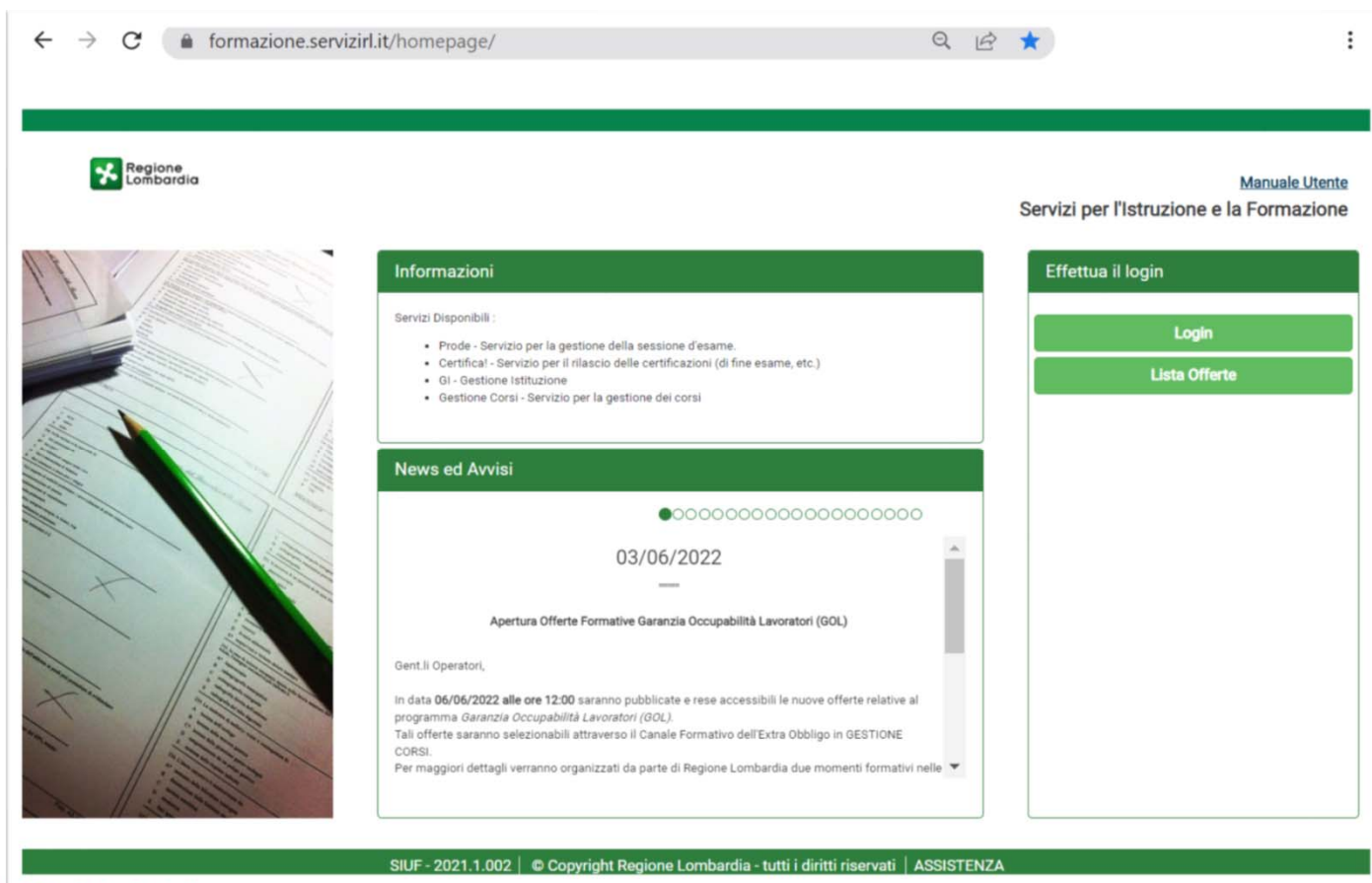
News ed Avvisi

Contatti e Responsabili



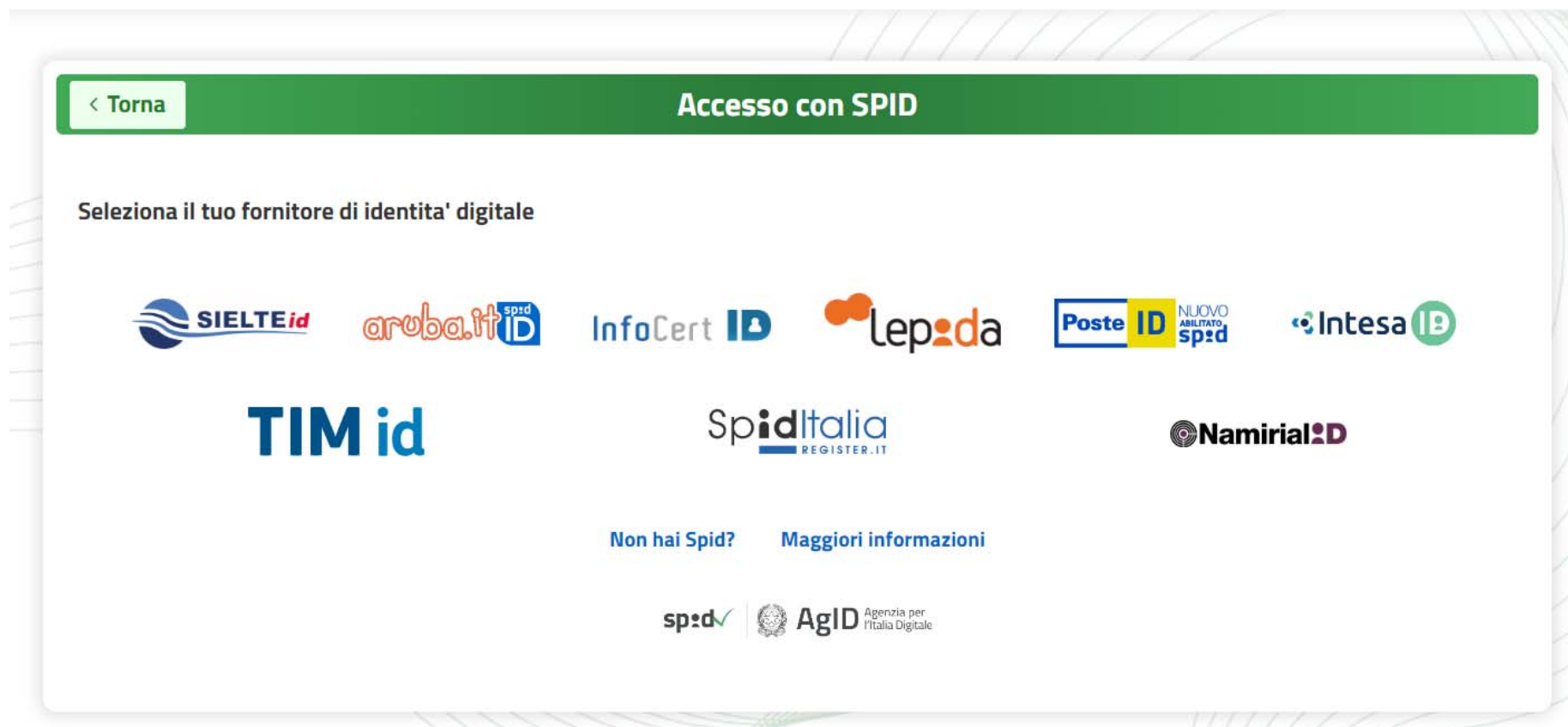
Il rappresentante legale/soggetto delegato (con delega) accede in SIUO per identificarsi come persona giuridica e censire tutte le informazioni dell'istituzione scolastica necessarie alla profilazione

<https://www.formazione.servizirl.it/>



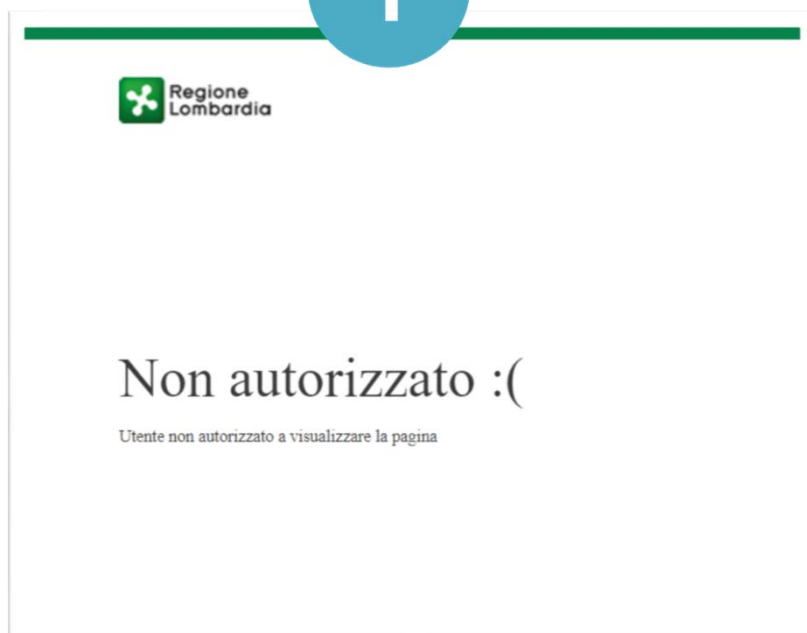
- 1) Accesso consentito agli istituzioni scolastiche profilate in SIUO
- 2) Il Leg. Rappr. esegue il primo accesso in SIUF con ruolo ALA per amministrare localmente gli accessi e abilitare i ruoli al personale dell'istituzione scolastica
- 3) Il personale dell'istituzione scolastica accede a SIUF con ruolo di Segreteria

Selezionare tra i gestori di identità digitale proposti nell'elenco

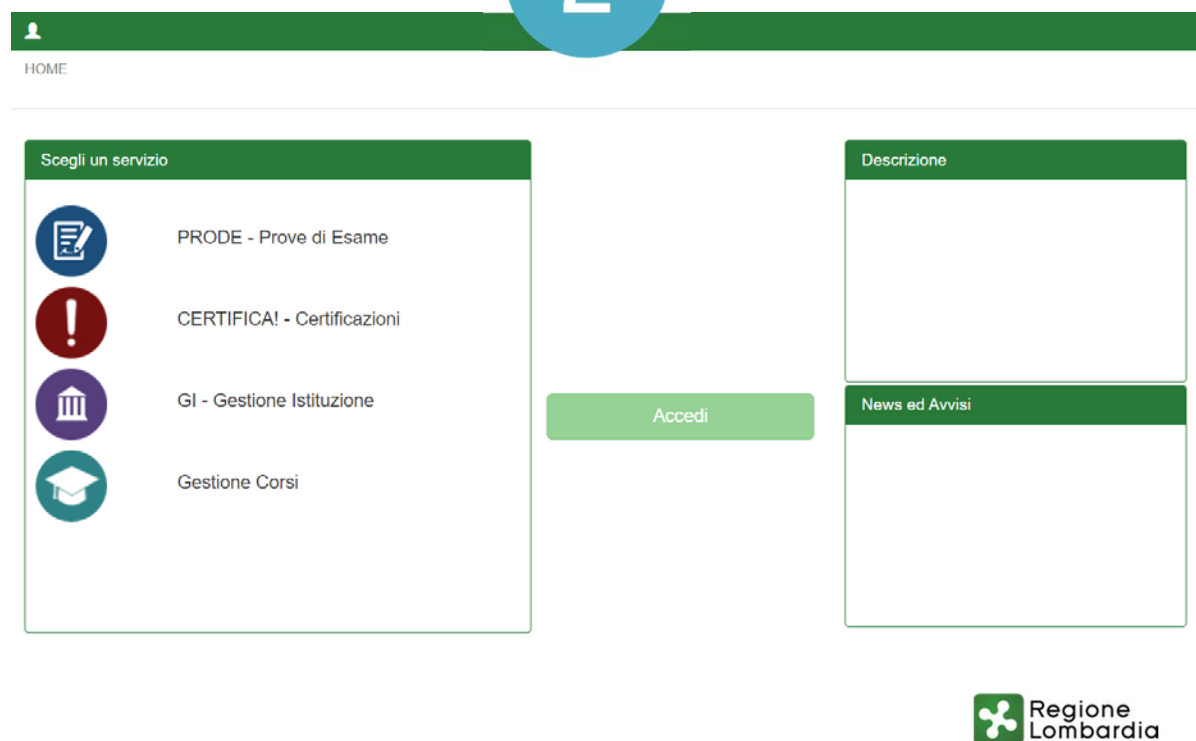


Possibili scenari dopo l'autenticazione tramite SPID/CNS

1



2



1



Non autorizzato :(

Utente non autorizzato a visualizzare la pagina

La persona fisica non è censita in SIUF.

Il ruolo ALA avrà la possibilità di gestire, quindi aggiungere/ modificare/ rimuovere , le persone fisiche che fanno parte della propria Istituzione, indicando con quali ruoli (tra SEGRETERIA CENTRALE e/o SEGRETERIA LOCALE) questi potranno lavorare sui servizi del SIUF: GESTIONE ISTITUZIONE, PRODE, GESTIONE CORSI e CERTIFICA.


Il soggetto ALA potrà assegnare a se stesso o ad altri soggetti i ruoli di Segreteria Centrale, nel caso assegni anche il ruolo di Segreteria Locale potrà indicare una sola sede tra quelle disponibili a sistema.



Supporto-siuf@ariaspa.it







2

Regione Lombardia


[Manuale Utente](#)


Servizi per l'Istruzione e la Formazione


 NOME COGNOME PRNGNN89A04A784W    Logout


HOME



Scegli un servizio

 PRODE - Prove di Esame

 PAS - Pannello Amministrazione Sistema

 GI - Gestione Istituzione

 Gestione Corsi

Descrizione

News ed Avvisi

Chi può accedere

SIUF - 2021.1.002 | © Copyright Regione Lombardia - tutti i diritti riservati | ASSISTENZA

Gestione Istituzione – ALA

HOME

2



Gestisci Anagrafica Istituzione



Amministra localmente gli Accessi



Reportistica



Gestione docenti

SVILUPPO | © Copyright Regione Lombardia - tutti i diritti riservati | ASSISTENZA



Gestione Istituzione – Creazione del Protocollo

HOME

- 
-  Gestisci Anagrafica Istituzione
 -  Gestisci Protocollo
 -  Gestisci Ruoli Operativi
 -  Reportistica
 -  Associa docenti a sezioni

Gestione Istituzione – Creazione del Protocollo

[HOME](#) > [GESTISCI PROTOCOLLO](#) > [INSERISCI PROTOCOLLO](#)

Inserire la P. IVA / C.F. per effettuare il recupero automatico delle informazioni da Parix

Inserire il codice che verrà controllato sulla banca dati Parix



☐ Se non presente in banca dati Parix, valorizzare la casella per poter inserire manualmente i dati.

ATTENZIONE: Il sistema consente la ricerca attraverso la chiamata alla banca dati Parix di recuperare le informazioni dell'azienda, oppure in mancanza è possibile procedere con la compilazione manuale

Gestione Istituzione – Creazione del Protocollo

Successivamente alla compilazione degli articoli e la loro presa visione, dove richiesta, per la generazione del protocollo il sistema, nell'ultimo tab di Riepilogo, richiede di allegare la documentazione obbligatoria contrassegnata con un asterisco.

HOME > GESTISCI PROTOCOLLO > PROTOCOLLO



Riepilogo

Allegati

Documento di Identità del Rappresentante Legale dell'Istituzione*

Cancella

9348

Documento di Identità del Rappresentante Legale dell'Azienda*

Cancella

1683

Indietro

Salva

Scarica Bozza

Crea Protocollo

SVILUPPO | © Copyright Regione Lombardia - tutti i diritti riservati | ASSISTENZA

GESTIONE CORSI



[Documentazione](#)

Gestione Corsi



[← Servizio](#)

[Logout](#)

LOGIN



Segreteria Centrale

Accedi



Segreteria Locale

Accedi



SIUF - 2021.1.002 | © Copyright Regione Lombardia - tutti i diritti riservati | ASSISTENZA





Canale Formativo - Istruzione e Formazione in Diritto e Doveri Scolastico



Canale Formativo - Istruzione e Formazione in Apprendistato in Art. 43



Canale Formativo - Istruzione Secondaria Superiore in Apprendistato art. 43



Gestione Presenze



Canale Formativo - Formazione Extra Obbligo



Canale Formativo - Percorso Annuale per l'accesso all'esame di Stato

Gestione Corsi – Creazione del PFI

Inserisci il codice fiscale dello studente per cui avviare il nuovo percorso formativo.

Codice Fiscale*

Cerca nell'Anagrafica degli studenti

RICERCA PROTOCOLLO

Selezionare il Protocollo*

Selezionare l'Offerta Formativa*

Annulla

Continua



DATORE DI LAVORO ISTITUZIONE **APPRENDISTA** ASPETTI CONTRATTUALI FORMAZIONE LAVORO RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE

Inserire i dati anagrafici dell'apprendista

Anagrafica

Nome*: Cognome*:

Codice Fiscale*:

Sesso*: ☒ M ☐ F

Data di Nascita*:


Cittadinanza*:

Provincia di Nascita*:

Comune di Nascita*:

Residente in:
Indirizzo*: Civico*: CAP*:

Provincia*:

Domicilio: (è uguale alla Residenza )

Indirizzo*: Civico*: CAP*:

Provincia*:

Telefono o Cellulare*:

Email*:

Alunno con disabilità:

DATORE DI LAVORO ISTITUZIONE APPRENDISTA ASPETTI CONTRATTUALI **FORMAZIONE** LAVORO RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE

Quinta annualità

Periodo dal* al*

Competenze Ministeriali*

prova

☐ ON THE JOB ACTION LEARNING ESERCITAZIONI
☐ LABORATORIO SCRITTO ORALE MULTIMEDIALE
☐ ESTERNA TEORIA TEORIA LABORATORIO SCRITTO
☐ ORALE

| Interna | | Esterna | |
|---------|---------|---------|---------|
| Ore* | Credit* | Ore* | Credit* |
| 10 | 0 | 1 | 0 |

Elimina

Sceita del percorso

Tipologia del percorso

Apprendistato finalizzato al conseguimento di un diploma di Istruzione secondaria superiore di cui ai decreti del Presidente della Repubblica 15 marzo 2010, nn. 87,

Tipologia Offerta*

Istruzione Professionale

Percorso ISS*

enogastronomia e ospitalità alberghiera

Indirizzo*

Enogastronomia, Servizi Sala e vendita

Definizione del percorso formativo

SELEZIONARE L'ANNUALITÀ D'INGRESSO*

AUTOFINANZIATO*

SI ☐ NO ☒

Direttore o Responsabile del corso*

TEST ARIANNA, BRPGHR99T64F233J

Configura

Salva



- DATORE DI LAVORO
- ISTITUZIONE
- APPRENDISTA
- ASPETTI CONTRATTUALI
- FORMAZIONE
- LAVORO
- RIEPILOGO
- DOCUMENTAZIONE**

Calendario

Scegli file

Nessun file selezionato

Carica

Calendario: 1706



Scarica Piano Formativo Individualizzato in BOZZA

Formalizza PFI

PFI firmato

Scegli file

Nessun file selezionato

Carica

Attuale versione caricata:

PFI: 1347

Protocollo

Scegli file

Nessun file selezionato

Carica

Protocollo: 1381

RICERCA PER OFFERTA

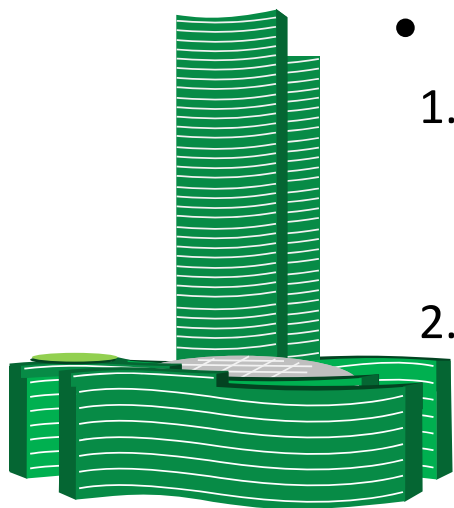
RICERCA PER CODICE FISCALE / CODICE PFI / NUMERO MATRICOLA

| CODICE PFI | ID SEZIONE | MATRICOLA | NOME | COGNOME | CODICE FISCALE | STATO PFI | PERCORSO | INDIRIZZO | Azioni |
|------------|------------|-----------|-------|---------|----------------|-----------|----------------------|-----------|---|
| 120 | | 362 | SANTO | CINQUE | CQTSRTXXXX... | BOZZA | Tecnico riparator... | NESSUNO |   |
| 140 | 301 | 281 | MARIA | ROSSI | RSSMRSXXXXXX | CONCLUSO | Tecnico commer... | NESSUNO |   |
| 220 | 401 | 361 | MARIO | ROSSI | RSSMRA8XXXX | AVVIATO | Tecnico dei servi... | NESSUNO |   |

Per ogni PFI, in base allo stato, sono disponibili i tasti azione:

- Elimina : per PFI in stato BOZZA. Permette di eliminare, senza possibilità di recupero, un PFI che è stato creato ma non formalizzato;
- Modifica PFI : per PFI in stato BOZZA o AVVIATO. Permette di modificare un PFI esistente;
- Gestione vita scolastica : Per PFI in stato AVVIATO. Permette di accedere alle funzionalità di vita scolastica dello studente.
- Prepara esame : per PFI in stato CONCLUSO e consente di inserire le informazioni relative all'esame.

SIUF - Glossario



- Le definizioni preliminari

1. Canale formativo

Mezzo, via, attraverso il quale si raggiunge un (macro-)obiettivo formativo.

Es.: leFP in DDIF; IFTS; ITS; Formazione continua; Extra Obbligo;

2. Modalità di erogazione (della formazione)

Macro classificazione delle modalità con cui è erogata la formazione, alla quale corrispondono ben definite scelte metodologiche.

Es.: leFP in DDIF/mod. ordinaria-mod. Apprendistato art. 43

Es.: ITS/mod. ordinaria-mod. Apprendistato art. 45

3. Lezione

L'aggregazione di più materie e contenuti didattici erogati in un "unico corso-didattico" ovvero l'organizzazione di studenti provenienti dalla stessa sezione, ai quali sarà somministrata la stessa didattica per un definito periodo di tempo. I gruppi classe si differenziano dalle Classi in quanto fanno parte della stessa sezione, ma ricevono la didattica in modo differente (FAD, DAD, Stage, ecc.)

Gestione commissione esame

HOME PAGE > MENU IFTS > GESTIONE COMMISSIONE ESAME > HOME COMMISSIONE ESAME



Riunione Preliminare



Correzione Prova



Riunione Finale

Caricamento verbale finale

Scegli file Nessun file selezionato

Carica



Gestione documentazione

Scegli file Nessun file selezionato

Carica

COMMISSIONE D'ESAME VERIFICA LOCALI ELENCO STUDENTI CALENDARIO SESSIONE GESTIONE VERBALE

Data della costituzione della Commissione d'esame
29/03/2022

Data 28 12
Alta 28 12

Presidente della commissione: HELENA DI DONI
Codice Fiscale: GHDMLN8344D100

ELENCO COMMISSARI UFFICIALI: 8

ELENCO COMMISSARI UFFICIALI

| Cognome | Nome | Codice Fiscale | Ruolo | Moneta | Doc. ID |
|---------|------|----------------|-------|--------|---------|
|---------|------|----------------|-------|--------|---------|

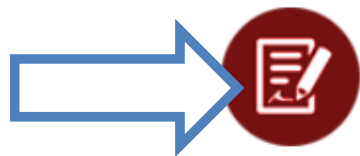
COMMISSIONE D'ESAME VERIFICA LOCALI ELENCO STUDENTI CALENDARIO SESSIONE GESTIONE VERBALE

DETTAGLIO SOMMINISTRAZIONE

| Prova | Fase | Data | Materia | Orario | Alta | Luogo |
|--------------|------|------------|------------|--------|-------|-------|
| Inizio esame | | 26/03/2022 | Italiano | 11:01 | 12:01 | |
| Inizio esame | | 26/03/2022 | Inglese | 12:02 | 13:02 | |
| Inizio esame | | 30/03/2022 | Matematica | 13:03 | 14:03 | |

CERTIFICA – Richiesta attestato

HOME



Richiedi Certificazioni Istruzione e Formazione Professionale



Richiedi Certificazioni Formazione Continua



Richiedi Certificazioni - Extra Obbligo



Richiedi Certificazioni Istruzione e Formazione Tecnica Superiore

CERTIFICA – Ricerca della sezione

Selezionato il pulsante riferito all'attestato di riferimento, il sistema mostrerà la pagina di ricerca corsi che permetterà di trovare il corso di cui si vuole la certificazione utilizzando i filtri presenti nella parte superiore della finestra. È possibile filtrare per offerta formativa, Codice Fiscale Studente, Id Sezione. Selezionati i filtri e premuto il tasto ricerca verrà visualizzato nella parte inferiore della finestra il risultato della ricerca

RICERCA CORSI

Sessione d'esame
TUTTE

Codice Fiscale Studente

Corso formativo
TUTTI

Sezione

Ripristina

Ricerca

COMMISSIONI : 185

Visualizza

| ELENCO COMMISSIONI | | | | | | | |
|--------------------|-------|---------------|---------|---|-------------------------------|--------------|--|
| ID Commissione | Corso | ID Corso Gefo | Sezione | Figura Professionale | Indirizzo | Stato Corso | |
| 101 | 181 | | 701 | Operatore della trasformazione agroalimentare | Panificazione e pasticceria | RICHIEDIBILE | |
| 226 | 376 | | 1217 | TECNICO RIPARATORE DI VEICOLI A MOTORE | MANUTENZIONE E RIPARAZIONE... | RICHIEDIBILE | |
| 224 | 390 | | 1112 | Tecnico del legno | Nessuno | RICHIEDIBILE | |
| 221 | 419 | 1 | 1154 | Tecnico dell'acconciatura | Nessuno | RICHIEDIBILE | |

CERTIFICA – Attestato

[HOME](#) > [EXTRA OBBLIGO](#) > [RICERCA OFFERTE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE](#) > [ELENCO STUDENTI](#)

ELENCO STUDENTI

| Nome | Cognome | Codice Fiscale | Firmatario | Conferma Attestato | Stato Certificazione |
|--------|-----------|------------------|---|--------------------|---|
| FAUSTO | OTTAVIANO | TTVFST00A01C933K |  | ✓ |  |

1 / 1 10 Elementi per pagina

Genera Attestato



SIUF - GRS - Informazioni e supporto

Al fine di poter informare gli utenti dei nuovi strumenti e delle nuove funzionalità introdotte nel SIUF, è prassi del gruppo di lavoro aggiornare costantemente i manuali d'uso dell'operatore e condividere con RL le linee guida e documenti tecnici, che i referenti di Regione Lombardia pubblicheranno sul portale istituzionale a loro volta sotto forma di nota ufficiale, formare l'assistenza tecnica in modo da fornire risposte puntuali ed esaurienti che possano risolvere i ticket aperti.

MANUALE UTENTE



LINEE GUIDA



TAVOLI DI LAVORO



GUIDA INTERATTIVA



DOCUMENTI TECNICI



CALL CENTER



BOL- Nuovo Atto di Adesione Unico

The screenshot shows the 'Regione Lombardia Bandi online' website. At the top, there is a search bar labeled 'Cerca un bando'. Below it is a navigation menu with links: Home, **Bandi**, Comunicazioni, Come funziona, Assistenza BO, Backoffice, and La mia area. A blue arrow points to the 'Bandi' link. Below the menu, the date '03 marzo 2023, ore 12:08' is displayed. The main section is titled 'Bandi' and features a search bar containing the text 'APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO LIVELLO - ANNO FORMATIVO 2022/2023'. A blue arrow points to this search bar. To the right of the search bar is a 'Ricerca avanzata' button. Below the search bar, there are categories of topics (Tematiche) and active filters (Filtri attivi). The first filter shown is 'Tutto'. Below the filters, a card for the 'APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO LIVELLO - ANNO FORMATIVO 2022/2023' is displayed. The card includes a photo of three people, the title, the code 'RLW12022027663', and a description. A blue arrow points to the 'Fai domanda' button at the bottom of the card. At the bottom of the page, there are logos for the 'UNIONE EUROPEA', 'Regione Lombardia', 'fesr', 'fse', and 'Interreg'.

- Dalla home page selezionare la voce **Bandi**
- Cercare il bando tramite la barra di ricerca
- Premere il pulsante **Fai domanda** per iniziare la compilazione

BOL- Presentazione Atto di adesione unico (1/6)

← Indietro

Nuova Domanda - ID Domanda: XXXXXXX

| | | | | |
|-----------------------------------|---------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Procedimento | Stato Domanda | Stato Processo | Soggetto Richiedente | SCOPRI DI PIÙ |
| APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO... | Bozza | AAU - Verifica Presentazione | CENTRO FORMATIVO | CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO |

Compila

Adesione

Atto Adesione Unico

AAU - VERIFICA PRESENTAZIONE

ATTO DI ADESIONE UNICO - DATI GENERALI

Atto di Adesione Unico - Dati Generali

Soggetto Esecutore

| | |
|------------------|--------------|
| Codice Fiscale | Id Operatore |
| 00000000000 | 00000 |
| Denominazione | Id Sede |
| CENTRO FORMATIVO | 00000 |
| Sede Operativa | |
| VIA TEST | |

Attenzione:

Non risulta esser presente nessun atto di Adesione Protocollato. Per procedere occorre presentare l'Atto di Adesione Unico selezionando l'apposito pulsante.

COMPILA ATTO DI ADESIONE UNICO COMPILA PIP SALVA BOZZA

UNIONE EUROPEA
Fondi strutturali e di sviluppo regionale

Regione Lombardia

fesr / fse / Interreg

- Il sistema verifica la presenza di un Atto di adesione unico già presentato
- Premere il pulsante **COMPILA ATTO DI ADESIONE UNICO** per iniziare la compilazione dell'Atto di adesione **ATTENZIONE** una volta presentato l'Atto di adesione unico è valido per tutte le sedi

BOL - Presentazione Atto di adesione unico (2/6)

+ Indietro Nuova Domanda - ID Domanda: XXXXXXX

| | | | | |
|---|------------------------|---------------------------------------|--|---|
| Procedimento APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO... | Stato Domanda Bozza | Stato Processo AAU - Dichiarazione | Soggetto Richiedente CENTRO FORMATIVO | SCOPRI DI PIÙ CONDIZIONI CON IL TUO GRUPPO |
|---|------------------------|---------------------------------------|--|---|

Compila

Adesione

Atto Adesione Unico

AAU - DICHIARAZIONE

SOGGETTO ESECUTORE

Soggetto Esecutore

Dati Generali

| | |
|------------------------------|---|
| ID Domanda XXXXXXX | Titolo Domanda Atto di Adesione Unico - CENTRO FORMATIVO |
| ID Operatore 00000 | Denominazione CENTRO FORMATIVO |
| Codice Fiscale 0000000000 | Partita IVA 000000000 |
| Email * | Tipologia soggetto esecutore * |

Sede Legale

| | |
|-----------------------|-------------------|
| Indirizzo VIA TEST | Provincia XXXX |
| Comune XXXX | CAP 00000 |

Il Responsabile unità organizzativa coincide col rappresentante legale? *

☐ Sì
☐ No

Legale Rappresentante

| | |
|--------------------------------------|--------------------|
| Codice Fiscale XXXXXXXXXXXXXXXXXX | Cognome COGNOME |
| Nome NOME | Data di nascita * |

Provincia di nascita IEE per Stato estero? *

☐ - seleziona -

Il firmatario coincide col rappresentante legale? *

☐ Sì
☐ No

- Il sistema recupera in automatico i dati del soggetto esecutore
- Indicare un indirizzo E-mail valido per le comunicazioni (**ATTENZIONE** a questo indirizzo verrà inviata la conferma dell'invio dell'atto di adesione una volta terminato il processo)
- Selezionare la tipologia di soggetto esecutore tra quelle disponibili nel menu a tendina

Tipologia soggetto esecutore *

-Seleziona-

-Seleziona-

Istituzioni Formative accreditate alla sezione A dell'Albo regionale, ai sensi dell'articolo 25 della l.r. 19/2007 e s.m.i;

Istituzioni Scolastiche di istruzione secondaria di II grado;

Centri Provinciali per l'Istruzione degli Adulti (CPIA);

Fondazioni ITS costituite ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 25 gennaio 2008 con sede in Lombardia;

Associazioni Temporanee di Scopo (ATS);

BOL - Presentazione Atto di adesione unico (3/6)

Legale Rappresentante

Codice Fiscale
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cognome
COGNOME

Nome
NOME

Data di nascita *

Provincia di nascita (EE per Stato estero) *

Il firmatario coincide col rappresentante legale? *

☐ Sì
☒ No

Firmatario

Codice Fiscale *

Cognome *

Nome *

Data di nascita *

Provincia di nascita (EE per Stato estero) *

Firmatario con potere di firma attribuito con atto n. *

del *

- Compilare i dati relativi al rappresentante legale (il sistema recupera automaticamente nome, cognome e codice fiscale)
- Se il rappresentante legale non coincide con il firmatario inserire i dati di quest'ultimo (**ATTENZIONE** il sistema richiede il n° e la data dell'atto con cui sono stati attribuiti i poteri di firma)

Sede Legale

Indirizzo
VIA TEST

Provincia
XXXX

Comune
XXXX

CAP
00000

Il Responsabile unità organizzativa coincide col rappresentante legale? *

☐ Sì
☒ No

Responsabile Unità Organizzativa

Cognome *

Nome *

Codice Fiscale *

- Se il rappresentante legale non coincide con il Responsabile dell'unità organizzativa inserire i dati di quest'ultimo

BOL - Presentazione Atto di adesione unico (4/6)

[illegible]

| | |
|---|--------------------------|
| In caso di adesione per le misure a valore su PNRR dichiara altresì | |
| L'interessante legittimo coincide con il Titolare dell'attività? | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| Invece la realizzazione delle attività previste è rispetto del principio di admissibilità nel sostegno dell'Unione europea previsto dall'art.9 del Reg. UE 2021/241.* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| Invece la realizzazione delle attività è conforme con i principi e gli obblighi specifici dei PNRR relativi al principio del "The Significant harm" (ESPA) e non applicati, al gruppo del "tagging" senza esigenze, della parità di genere (Gender Equality), della prevenzione e valorizzazione dei governi e del superamento dei divari territoriali.* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| In caso di adesione per le misure a valore su PNRR s'impegna altresì | |
| ad attuare obbligatoriamente le misure tese ad accorciare l'esistenza di disuguaglianze territoriali, conflitti di interesse ed in rispetto della normativa in materia di antitrust, quali, ai sensi della normativa vigente ed in rispetto della Linea guida obbligatoria alla direttiva MTF n° 30 del 11 agosto 2022,* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| ad adottare un sistema di contabilità integrato tra una configurazione contabile adeguata, che include l'implementazione del GLPI di riferimento per tutte le transazioni relative alle doti per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse del PNRR,* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| a presentare la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute e dei costi esposti materialmente sul conto di cassa alle opzioni semplificate in materia di costi, nei tempi e nei modi previsti dall'Unione pubblica.* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| a rispettare l'integrità e trasparenza e integrità nella gestione informatica dei dati di monitoraggio sull'autenticazione procedurale, fiscale e finanziaria dell'attività, dell'art. 22 lettera c) del Regolamento UE 2021/241,* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| ad assicurare la comunicazione delle informazioni sui fascicoli cartacei o informatizzati ai fini della completezza incassabile delle operazioni - nei rispetti di quanto previsto dal D.Lgs. 83/2009 e ss.mm.ii., all'art. 9 punto c) del decreto legge 17 del 31 maggio 2012, con la legge 29 luglio 2021, n° 103 - che rinvia diverse fasi di controllo e verifica previste dal Sistema di gestione e controllo del PNRR, attraverso nuove norme predefinite a disposizione su richiesta dell'interconnettore centrale responsabile di interventi, del Sistema stesso gestito da ERMIS, dell'Ente di Audit, della Commissione europea, dell'EAC, della Corte dei Conti europea e CAC, della Procura europea (EPPO) e delle competenti Autorità giudiziarie nazionali.* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| di avviare il "Trilatero d'Intesa" (Bipartenziale) Legale* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| che la realizzazione delle attività previste si non arrecherà un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/851,* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| ad avviare tempestivamente le attività per non incorrere in ritardi ulteriori e concludere le attività nelle forme, nei modi e nei tempi previsti e di addegnare a Regione Lombardia le avvertenze modulistiche.* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| ad effettuare i controlli di gestione e controlli amministrativi-contabili previsti dalla legislazione nazionale applicate per garantire la regolarità delle procedure e delle spese sostenute prima che queste vengono rendicontate all'interconnettore centrale responsabile di interventi, nonché la regolarità delle spese dell'intervento ammessi al finanziamento dal PNRR.* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| a rispettare gli adempimenti in materia di trasparenza amministrativa su D.lgs. 29 maggio 2011, n° 37 e allegato al modulo di comunicazione e informazione previsti dall' art. 34 del Regolamento UE 2021/241 e l'obbligo sulla documentazione che l'istituzione finanziata nell'ambito del PNRR, con una esplicita dichiarazione al Finanziamento che viene "finanziato dall'Unione europea - Nordregionale EU" e autorizzato l'ordine dell'Unione europea. | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |
| a comporre l'eventuale conflitto di interessi tra le imprese associate agli interventi con la produzione e l'impostazione nel sistema informativo della documentazione probatoria pertinente.* | |
| <input type="radio"/> Sì | <input type="radio"/> No |

ENTRATA

Misc 0029

- Confermare le dichiarazioni riportate
- ATTENZIONE:** tutte le dichiarazioni sono obbligatorie e devono essere valorizzate positivamente

BOL - Presentazione Atto di adesione unico (5/6)

In caso di adesione per le misure a valere su PNRR dichiara altresì

Il rappresentante legale coincide con il Titolare Effettivo? *

☐ Sì

☒ No

Indicare di seguito i dati del Titolare Effettivo

Nome *

NOME

Cognome *

COGNOME

Codice fiscale *

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

di individuare il Titolare Effettivo nella persona di (Nome, Cognome) NOME COGNOME
(Codice fiscale) XXXXXXXXXXXXXXXX ai sensi del d.lgs. n. 231/2007 ss.mm.ii; *

☐ Sì

☐ No

che la realizzazione delle attività prevede il rispetto del principio di additionalità del sostegno dell'Unione europea previsto dall'art.9 del Reg. (UE) 2021/241; *

☐ Sì

☐ No

che la realizzazione delle attività è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del "Do No Significant Harm" (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali. *

☐ Sì

☐ No

che la realizzazione delle attività prevede di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852; *

☐ Sì

☐ No

- In caso di adesione per le misure a valere sul PNRR, se il rappresentante legale non coincide con il Titolare Effettivo valorizzare i dati di quest'ultimo
- Una volta completato l'inserimento di tutti i dati premere il pulsante **AVANTI** per passare al modulo successivo

BOL - Presentazione Atto di adesione unico (6/6)

← Indietro **Atto di Adesione Unico - CENTRO FORMATIVO - ID Domanda: XXXXXXX**

| | | | | |
|--|------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Procedimento APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO... | Stato Domanda Bozza | Stato Processo AAU - Documenti | Soggetto Richiedente CENTRO FORMATIVO | SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO ⓘ |
|--|------------------------|-----------------------------------|--|--|

Compila VISUALIZZA

Adesione

Atto Adesione Unico

AAU - DOCUMENTI

DOCUMENTI

Documenti

Documenti da Scaricare

Per completare la registrazione del modulo, il documento "Atto di Adesione Unico" deve essere scaricato, firmato dal soggetto indicato in precedenza quale firmatario, e ricaricato a sistema.

Atto di Adesione Unico

Documenti da Caricare

Atto di Adesione Unico firmato *

CARICA

Atto di delega alla firma del Rappresentante Legale *

CARICA

INDIETRO INVIA AL PROTOCOLLO SALVA BOZZA

UNIONE EUROPEA Regione Lombardia fesr / fse / Interreg

- Scaricare il documento generato dal sistema
- Caricare a sistema l'Atto di Adesione Unico firmato
ATTENZIONE: il sistema effettua un controllo di parità e di firma digitale sul file caricato
- Nel caso in cui si sia dichiarato che il firmatario non coincide con il rappresentante legale caricare l'Atto di delega alla firma del Rappresentante Legale
ATTENZIONE: l'Atto di delega deve essere firmato digitalmente dal rappresentante legale
- Una volta caricati tutti i documenti necessari premere il pulsante **INVIA AL PROTOCOLLO** per completare il processo ed inviare l'Atto di adesione al protocollo
- Una volta inviato l'Atto di adesione a protocollo sarà possibile procedere con le domande di dote
ATTENZIONE: l'Atto di adesione è unico e valido per tutte le sedi

BOL- Domanda di dote - Nuova dote


The screenshot shows the 'Regione Lombardia Bandi online' portal. At the top, there is a navigation bar with links: Home, **Bandi**, Comunicazioni, Come funziona, Assistenza BO, Backoffice, and La mia area. A search bar labeled 'Cerca un bando' is also present. Below the navigation bar, the 'Bandi' section is highlighted with a blue arrow. The main content area displays the title 'APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO LIVELLO - ANNO FORMATIVO 2022/2023' with a search bar and a 'Ricerca avanzata' button. Below this, there are filters for 'Filtri attivi' including 'Tutto', 'Cittadini', 'Imprese', 'Enti e operatori', 'Concorsi pubblici', and 'In apertura'. A specific band announcement is shown with a photo of three children, the title 'APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO LIVELLO - ANNO FORMATIVO 2022/2023', and the code 'RLW12022027663'. At the bottom of the announcement, there is a green button labeled 'Fai domanda' and a link 'Vedi dettaglio'. A blue arrow points to the 'Fai domanda' button. The footer of the page includes logos for 'UNIONE EUROPEA', 'Regione Lombardia', 'fesr', 'fse', and 'Interreg'.

- Dalla home page selezionare la voce **Bandi**
- Cercare il bando tramite la barra di ricerca
- Premere il pulsante **Fai domanda** per iniziare la compilazione

BOL- Domanda di dote - Nuova dote

← Indietro Nuova Domanda - ID Domanda: XXXXXXX

| | | | | |
|--|------------------------|---|--|--|
| Procedimento APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO... | Stato Domanda Bozza | Stato Processo AAU - Verifica Presentazione | Soggetto Richiedente CENTRO FORMATIVO | SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO |
|--|------------------------|---|--|--|

Compila 

Adesione

Atto Adesione Unico

AAU - VERIFICA PRESENTAZIONE

ATTO DI ADESIONE UNICO - DATI GENERALI

Atto di Adesione Unico - Dati Generali

Soggetto Esecutore





| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| Codice Fiscale 00000000000 | Id Operatore 000000 |
| Denominazione CENTRO FORMATIVO | Id Sede 000000 |
| Sede Operativa VIA TEST | |

Attenzione:

Risulta presente un Atto di Adesione Unico

| | |
|--|--|
| Data del protocollo 20/12/2022 15:14:18 | Numero del protocollo XX.0000.0000000 |
|--|--|

COMPILA ATTO DI ADESIONE UNICO **COMPILA PIP** SALVA BOZZA

 UNIONE EUROPEA  Regione Lombardia  fse /  Interreg

- Il sistema verifica che sia già stato presentato l'atto di adesione unico
- Premere il pulsante **COMPILA PIP** per iniziare con la compilazione della dote

BOL- Domanda di dote - Dati soggetto esecutore(1/3)

Home Bandi Comunicazioni Come funziona Assistenza La mia area

[+ Indietro](#) Nuova Domanda - ID Domanda: XXXXXXX

| | | | | |
|-----------------------------------|---------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Procedimento | Stato Domanda | Stato Processo | Soggetto Richiedente | SCOPRI DI PIÙ |
| APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO... | Bozza | Adesione - Dati Esecutore | CENTRO FORMATIVO | CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO |

Compila [VISUALIZZA](#)

Adesione

Adesione

ADESIONE - DATI ESECUTORE

SOGGETTO ESECUTORE

Soggetto Esecutore

| | |
|--------------------------------|--|
| Dati Generali | |
| ID Domanda | Titolo Domanda |
| XXXXXXX | CENTRO FORMATIVO |
| ID Operatore | Denominazione |
| 000000 | CENTRO FORMATIVO |
| Codice fiscale | Partita Iva |
| 000000000000 | 000000000 |
| E-mail per comunicazioni * | Accreditamento alla Formazione Sezione A |
| | SI |
| Tipologia soggetto esecutore * | |
| -Seleziona- | |

- Il sistema recupera in automatico i dati del soggetto esecutore
- Indicare un indirizzo E-mail valido per le comunicazioni (**ATTENZIONE** a questo indirizzo verrà inviata la conferma dell'invio della dote una volta terminato il processo)
- Selezionare la tipologia di soggetto esecutore tra quelle disponibili nel menu a tendina

Tipologia soggetto esecutore *

-Seleziona-

-Seleziona-

Istituzioni Formative accreditate alla sezione A dell'Albo regionale, ai sensi dell'articolo 25 della l.r. 19/2007 e s.m.i

Istituzioni Scolastiche di istruzione secondaria di II grado

Centri Provinciali per l'Istruzione degli Adulti (CPIA)

Fondazioni ITS costituite ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 25 gennaio 2008 con sede in Lombardia

Associazioni Temporanee di Scopo (ATS)

BOL- Domanda di dote - Dati soggetto esecutore (2/3)

Rappresentante Legale

Codice fiscale
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cognome
COGNOME

Nome
NOME

Provincia di nascita (EE per Stato estero) *
- seleziona -

Data di nascita *
--/--/----

Residenza

Provincia *
- seleziona -

Indirizzo *

CAP *

Il firmatario coincide col rappresentante legale? *
☐ Sì
☐ No

Il Responsabile unità organizzativa coincide col rappresentante legale? *
☐ Sì
☐ No

- Compilare i dati relativi al rappresentante legale (il sistema recupera automaticamente nome, cognome e codice fiscale)
- Se il rappresentante legale non coincide con il firmatario inserire i dati di quest'ultimo (**ATTENZIONE** il sistema richiede il n° e la data dell'atto con cui sono stati attribuiti i poteri di firma)
- Se il rappresentante legale non coincide con il Responsabile dell'unità organizzativa inserire i dati di quest'ultimo

BOL- Domanda di dote - Dati soggetto esecutore (3/3)

Sede Legale

Indirizzo
VIA BLU

Provincia
XXXXX

Comune
XXXXX

CAP
XXXXX

Codice meccanografico *

La sede operativa coincide con la sede legale? *

☐ Sì

☒ No

Sede Operativa

Id Sede
XXXXXX

Indirizzo *

Numero civico *

Provincia *

CAP *

Codice meccanografico *

AVANTI **SALVA BOZZA**

- Indicare il codice meccanografico della sede legale
- Se la sede legale non coincide con la sede operativa di riferimento per la dote inserire i dati di quest'ultima
- Una volta completato l'inserimento di tutti i dati premere il pulsante **AVANTI** per passare al modulo successivo

BOL- Domanda di dote - Dati beneficiario (1/7)

← Indietro CENTRO FORMATIVO - NOME COGNOME - ID Domanda: XXXXXX

| | | | | |
|--|------------------------|---|--|--|
| Procedimento APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO... | Stato Domanda Bozza | Stato Processo Adesione - Dati Beneficiario | Soggetto Richiedente CENTRO FORMATIVO | SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO |
|--|------------------------|---|--|--|

Compila

Adesione

Adesione

ADESIONE - DATI BENEFICIARIO

PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO

Piano di Intervento Personalizzato

Tipologia di percorso

Selezionare il percorso dotale del destinatario *

☐ Percorso finalizzato al conseguimento della sola Qualifica

☐ Percorso finalizzato al conseguimento della Qualifica e a seguire del Diploma professionale

☐ Percorso finalizzato al conseguimento del solo Diploma professionale

☐ Percorso finalizzato alla frequenza del corso annuale integrativo per l'accesso all'esame di Stato

Contratto di Assunzione *

☐ Nuovo Contratto

☐ Prosecuzione

☐ Proroga

Dati del Beneficiario

Codice Fiscale *

Cognome

Nome

Genere

Data di nascita

Età

Provincia di Nascita

Comune di Nascita

Cittadinanza *

- seleziona -

- Selezionare la tipologia di percorso tra quelli disponibili
- Indicare la tipologia di contratto di apprendistato tra le opzioni disponibili (LA SCHERMATA E' SOLO A TITOLO ESEMPLIFICATIVO, nella piattaforma sono disponibili tutte le opzioni tra cui anche i percorsi di istruzione secondaria superiore)
- Inserire il codice fiscale del beneficiario. Il sistema si collegherà a SIUF per recuperare automaticamente i dati disponibili

BOL- Domanda di dote - Dati beneficiario (2/7)

| | |
|---|-------------------|
| Dati del Beneficiario | |
| Codice Fiscale * | Cognome |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXX | COGNOME |
| Nome | Genere |
| NOME | Maschile |
| Data di nascita | Età |
| 01/10/1997 | 25 |
| Provincia di Nascita | Comune di Nascita |
| XXXXX | XXXXX |
| Cittadinanza * | |
| - seleziona - | |
| Residenza | |
| Provincia | Comune |
| XXXXXXX | XXXXXX |
| Cap | Indirizzo |
| 00000 | VIA TEST, 1 |
| Telefono * | Email * |
| 1234567890 | MAIL@MAIL.IT |
| Il domicilio è uguale alla residenza? * | |
| <input checked="" type="radio"/> Sì | |
| <input type="radio"/> No | |
| Titolo di studio | |
| Titolo di studio | |
| Conseguito nel * | Presso * |
| 2009 | SCUOLA MEDIA |
| Dettaglio titolo di studio | Matricola |
| | XXXX |

- Completare i dati del beneficiario indicando la cittadinanza, un recapito telefonico e l'indirizzo mail
- **ATTENZIONE:** in caso di beneficiario minorenni sarà necessario inserire i dati del tutore
- Completare i dati relativi al titolo di studio

BOL- Domanda di dote - Dati beneficiario (3/7)

Servizi alla Formazione

| # | ID CORSO (CORRISPONDENTE A ID SEZIONE SIUF) | ID QUALIFICA | ORE | DATA DI AVVIO | DATA DI CONCLUSIONE |
|---|---|--------------|------|---------------|---------------------|
| 1 | XXXX | XXXX | 2800 | 01/12/2022 | 15/06/2023 |

Dichiarazioni

Codice della Comunicazione Obbligatoria destinatario
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data di termine dell'Apprendistato
10/06/2023

Formazione

Servizio di formazione

Id Corso (corrispondente a id sezione SIUF)
XXXX

Id Qualifica
XXXX

Ore
2800

Data di Conclusione
15/06/2023

Titolo del Corso
XXXX - XXXX

Qualifica
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data di Avvio
01/12/2022

Servizi alla Formazione

| # | ID CORSO (CORRISPONDENTE A ID SEZIONE SIUF) | ID QUALIFICA | ORE | DATA DI AVVIO | DATA DI CONCLUSIONE |
|---|---|--------------|------|---------------|---------------------|
| 1 | XXXX | XXXX | 2800 | 01/12/2022 | 15/06/2023 |

- Il sistema recupera automaticamente da SIUF il corso a cui risulta iscritto il beneficiario
- Cliccando sulla riga di interesse si aprirà una maschera con i dettagli del corso recuperato

BOL- Domanda di dote - Dati beneficiario (4/7)

Dichiarazioni

Codice della Comunicazione Obbligatoria relativa all'assunzione in apprendistato del destinatario

XXXXXXXXXXXXXX

Data di Attivazione dell'Apprendistato

10/06/2022

Data di termine dell'Apprendistato

10/06/2023

Durata Apprendistato

365 giorni

- Il sistema recupera automaticamente il codice ed i dati della Comunicazione Obbligatoria relativa all'assunzione in apprendistato del beneficiario
- **ATTENZIONE:** il sistema recupera i dati dell'ultima comunicazione obbligatoria valida
- **ATTENZIONE:** sono ammessi soltanto nuovi contratti o prosecuzioni/proroghe di contratti già attivati a decorrere dalla data del 01/06/2022

BOL- Domanda di dote - Dati beneficiario (5/7)

Componente disabilità

Il destinatario fruisce della componente disabilità?

No

Componente disabilità

Il destinatario fruisce della componente disabilità?

Sì

Inserire il numero di ore della componente aggiuntiva di cui si vuole fruire *

Valore totale della componente disabilità

0,00 €

ATTENZIONE, il contributo massimo riconoscibile è pari a € 1.600

Componente disabilità

Il destinatario fruisce della componente disabilità?

Sì

Inserire il numero di ore della componente aggiuntiva di cui si vuole fruire *

50

Valore totale della componente disabilità

1.600,00 €

ATTENZIONE, il contributo massimo riconoscibile è pari a € 1.600

- Il sistema recupera automaticamente il dato relativo alla componente disabilità
- Nel caso in cui il beneficiario fruisca della componente disabilità inserire il numero di ore di cui si vuole fruire. Il sistema calcolerà automaticamente il valore economico
- **ATTENZIONE:** il contributo massimo riconoscibile è pari a € 1.600

BOL- Domanda di dote - Dati beneficiario (6/7)

Riepilogo Servizi

Data prevista per la conclusione del PIP *

Servizio di Accompagnamento al lavoro
1.500,00 €

Sono previsti soggetti terzi coinvolti nel servizio di accompagnamento al lavoro? *

☐ Sì
☐ No

Valore complessivo del PIP
6.000,00 €

Servizio di Formazione
4.500,00 €

i Il servizio di accompagnamento al lavoro non è riconosciuto per i giovani che hanno fruito positivamente del servizio di accompagnamento al lavoro con altre linee di finanziamento che prevedono le medesime prestazioni (es. Garanzia Giovani) con riferimento a contratti di apprendistato di primo livello o terzo livello per un titolo ITS stipulati dal 01/06/2022 al 31/08/2023

Componente Disabilità
0,00 €

- Indicare la data prevista di conclusione del PIP

ATTENZIONE le attività devono concludersi entro il 31/03/2024

- **ATTENZIONE:** in caso di proroghe o prosecuzioni di contratti già attivati il servizio di accompagnamento al lavoro non sarà riconosciuto

Contratto di Assunzione *

- ☐ Nuovo Contratto
☐ Prosecuzione
☒ Proroga

Contratto di Assunzione *

- ☐ Nuovo Contratto
☒ Prosecuzione
☐ Proroga

Riepilogo Servizi

Data prevista per la conclusione del PIP *

10/06/2023

Servizio di Accompagnamento al lavoro
0,00 €

Componente Disabilità
0,00 €

Servizio di Formazione
4.500,00 €

i Sono previsti soggetti terzi coinvolti nel servizio di accompagnamento al lavoro? *

☐ Sì
☐ No

Valore complessivo del PIP
4.500,00 €

BOL- Domanda di dote - Dati beneficiario (7/7)

Riepilogo Servizi

| | |
|---|--|
| Data prevista per la conclusione del PIP * | Servizio di Formazione |
| 10/06/2023 | 4.500,00 € |
| Servizio di Accompagnamento al lavoro | <p>1.500,00 €</p> <p>1 Il servizio di accompagnamento al lavoro non è riconosciuto per i giovani che hanno fruito positivamente del servizio di accompagnamento al lavoro con altre linee di finanziamento che prevedono le medesime prestazioni (es. Garanzia Giovani) con riferimento a contratti di apprendistato di primo livello o terzo livello per un titolo ITS stipulati dal 01/06/2022 al 31/08/2023</p> |
| Sono previsti soggetti terzi coinvolti nel servizio di accompagnamento al lavoro? * | |
| <input checked="" type="radio"/> Sì | Denominazione soggetto terzo * |
| <input type="radio"/> No | |
| Codice fiscale soggetto terzo * | Componente Disabilità |
| | 0,00 € |
| Valore complessivo del PIP | |
| 6.000,00 € | |

INDIETRO **AVANTI** SALVA BOZZA

- Specificare se sono previsti soggetti terzi coinvolti nel servizio di accompagnamento al lavoro. In caso affermativo indicarne la denominazione ed il codice fiscale
- Una volta completato l'inserimento di tutti i dati premere il pulsante **AVANTI** per passare al modulo successivo

BOL- Domanda di dote - Formazione in azienda (1/3)

[← Indietro](#) CENTRO FORMATIVO - NOME COGNOME - ID Domanda: XXXXXXX

| | | | | |
|--|------------------------|--|--|---|
| Procedimento APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO... | Stato Domanda Bozza | Stato Processo Adesione - Formazione in Azien... | Soggetto Richiedente CENTRO FORMATIVO | SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO 1 |
|--|------------------------|--|--|---|

[Compila](#) [VISUALIZZA](#)

Adesione

Adesione

ADESIONE - FORMAZIONE IN AZIENDA

PIANO DI FORMAZIONE IN AZIENDA

Piano di Formazione in Azienda

Tutor Formativo

| | |
|--------------------------------------|--|
| Codice Fiscale XXXXXXXXXXXXXXXXXX | Cognome COGNOME |
| Nome NOME | Titolo di studio * - seleziona - |
| Anni di esperienza 10 | La formazione post lauream è avvenuta in ambito orientativo? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No |
| Dettaglio titolo di studio * | Anni di esperienza nel settore Orientativo * |

- Completare i dati relativi al tutor formativo.

Il sistema recupera automaticamente il nome, il cognome ed il codice fiscale del tutor formativo indicato in SIUF.

BOL- Domanda di dote - Formazione in azienda (2/3)

| | |
|---|--|
| Azienda | |
| Codice Fiscale/PIVA * | Ragione Sociale * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Indirizzo * | Provincia unità operativa * |
| <input type="text"/> | - seleziona - |
| E' stato fatto ricorso alla Somministrazione? * | |
| <input type="radio"/> Sì | |
| <input type="radio"/> No | |
| Tutor Aziendale | |
| Codice Fiscale * | Cognome * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nome * | Titolo di Studio * |
| <input type="text"/> | -Seleziona- |
| Ruolo aziendale o funzione * | Formazione sul ruolo di tutor (indicare frequenza a corsi) * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Esperienza nel ruolo di tutor in anni * | |
| <input type="text"/> | |

- Indicare i dati del datore di lavoro e del tutor aziendale

BOL- Domanda di dote - Formazione in azienda (3/3)

☒ Sì
☐ No

Azienda Utilizzatrice

Codice Fiscale/P.IVA *
Ragione Sociale *

Indirizzo *
Provincia *
- seleziona -

Tutor Azienda Utilizzatrice in caso di somministrazione

Codice Fiscale *
Cognome *

Nome *
Titolo di Studio *
-Seleziona-

Ruolo aziendale o funzione *
Formazione sul ruolo di tutor (indicare frequenza a corsi) *

Esperienza nel ruolo di tutor in anni *

INDIETRO AVANTI SALVA BOZZA

- In caso di somministrazione indicare i dati dell'azienda utilizzatrice e del tutor dell'azienda utilizzatrice
- Una volta completato l'inserimento di tutti i dati premere il pulsante **AVANTI** per passare al modulo successivo

BOL- Domanda di dote - Documenti (1/2)

← Indietro CENTRO FORMATIVO - NOME COGNOME - ID Domanda: XXXXXXX

| | | | | |
|--|------------------------|--|--|--|
| Procedimento APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO... | Stato Domanda Bozza | Stato Processo Adesione - Documenti | Soggetto Richiedente CENTRO FORMATIVO | SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO |
|--|------------------------|--|--|--|

Compila

Adesione

Adesione

ADESIONE - DOCUMENTI

DOCUMENTI

Documenti

Dotazione finanziaria residua

Risorse disponibili attuali inerenti l'acquisizione della Qualifica e del Diploma professionale valere su PHRS
17.500.000,00 €

Risorse disponibili riservate ai percorsi inerenti l'acquisizione del Diploma di Istruzione secondaria superiore/ITS/anno integrativo/l'acquisizione della Qualifica e del Diploma professionale erogato in sussidiarietà
3.088.000,00 €

Risorse disponibili riservati ai percorsi ex art. 45 D. lgs. 81/2015 inerenti l'acquisizione del Diploma di Istruzione Tecnica Superiore (ITS)
992.100,00 €

Documenti da scaricare

Genera Domanda di partecipazione
Genera PIP

Genera DRU

Documenti da caricare

Carica comunicazione obbligatoria *

Carica DRU *

Carica

Carica

Altri documenti +

DESCRIZIONE

INDIETRO INVIA AL PROTOCOLLO SALVA BOZZA

- Scaricare i documenti generati dal sistema
 - Caricare a sistema la comunicazione obbligatoria e la dichiarazione riassuntiva unica DRU
- ATTENZIONE il sistema effettua un controllo di parità e di firma digitale sul file della DRU caricata

BOL- Domanda di dote - Documenti (2/2)

Indietro CENTRO FORMATIVO - NOME COGNOME - ID Domanda: XXXXXX

| | | | | |
|--|------------------------|--|--|--|
| Procedimento APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO... | Stato Domanda Bozza | Stato Processo Adesione - Documenti | Soggetto Richiedente CENTRO FORMATIVO | SCOPRI DI PIÙ CONDIVIDI CON IL TUO GRUPPO |
|--|------------------------|--|--|--|

Compila

Adesione

Adesione

ADESIONE - DOCUMENTI

DOCUMENTI

Documenti

Dotazione finanziaria residua

| | |
|---|--|
| Risorse disponibili attuali riferiti ai percorsi inerenti l'acquisizione della Qualifica e del Diploma professionale valere su PRBB | Altre risorse disponibili riservate ai percorsi inerenti l'acquisizione del Diploma di Istruzione secondaria superiore/ITS/anno integrativo/ l'acquisizione della Qualifica e del Diploma professionale erogato in sussidiarietà |
| 17.500.000,00 € | 3.088.000,00 € |

Risorse disponibili riservate ai percorsi ex art. 45 D. lgs. 81/2015 inerenti l'acquisizione del Diploma di Istruzione Tecnica Superiore (ITS):

992.100,00 €

Documenti da scaricare

Genera Domanda di partecipazione

Genera DRU

Genera PIP

Documenti da caricare

Carica comunicazione obbligatoria *

Carica DRU *

Atto di delega alla firma del Rappresentante Legale *

Carica

Altri Documenti +

DESCRIZIONE

INDIETRO INVIA AL PROTOCOLLO SALVA BOZZA

- Nel caso in cui si sia dichiarato che il firmatario non coincide con il rappresentante legale caricare anche l' Atto di delega alla firma del Rappresentante Legale
- Una volta caricati tutti i documenti necessari premere il pulsante **INVIA AL PROTOCOLLO** per completare il processo ed inviare la domanda di dote al protocollo

In caso di assistenza:

Tematiche amministrative



<https://www.cruscottoifl.it/>

SIUF



supporto-siuf@ariaspa.it



800 591 826

selezione 4 dedicata al SIUF

BANDI ONLINE



bandi@regione.lombardia.it



800.131.151