

## Allegato 2 - Dichiarazione riassuntiva unica



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



ANPAL  
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



Regione  
Lombardia



### AVVISO PUBBLICO GOL REGIONE LOMBARDIA DECRETO DELLA UO MERCATO DEL LAVORO E POLITICHE ATTIVE DEL 27/05/2022 N. 7480 E SS.MM.II FINANZIATA DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION UE DICHIARAZIONE RIASSUNTIVA UNICA

#### Soggetto esecutore

ID

ID unità  
organizzativa

Ragione sociale

#### Responsabile unità organizzativa

Cognome

Nome

Codice fiscale

Ruolo

Indicare se Resp. UO o RL

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a....., prov....., il ....., Cod. Fiscale ..... in qualità di  
☐ rappresentante legale / ☐ altro soggetto con potere di firma ....., del soggetto esecutore ..... con  
 sede in via/piazza ....., n. ...., CAP..... Prov. ....

#### DICHIARA

- ☐ di aver sottoscritto l'Atto di Adesione Unico con riferimento all'iniziativa ..... di cui al d.d.u.o. .... e quindi di  
 accettare senza riserve le condizioni stabilite da Regione Lombardia per l'erogazione dei servizi formativi e/o al  
 lavoro 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

CAP

Prov.

Domiciliato a

Via

N.

CAP

Prov.

Indirizzo email

Recapito telefonico

Titolo di studio

Conseguito il

Presso

(Nazione)

- ☐ di aver accertato le generalità del Sig./ra \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ e di aver acquisito dal/la stesso/a la documentazione attestante il possesso dei requisiti soggettivi previsti per l'accesso all'iniziativa, di cui al d.d.u.o. del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ ;
- ☐ di aver accertato che il beneficiario preso in carico, sulla base delle sue caratteristiche soggettive, si colloca nel percorso di politica attiva n. \_\_\_\_ ;
- ☐ di aver concordato e sottoscritto, con il Sig./ra Sig./ra \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ , un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) che prevede i seguenti servizi con relativa valorizzazione economica (\*):

A) Servizi al lavoro

Tipologia delle attività	Periodo di attuazione delle attività	Soggetto che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione
Servizio 1			Sì/No		
Servizio 2			Sì/No		
...					
Servizio n			Sì/No		

B) Servizi alla formazione

Tipologia di attività	Periodo di attuazione delle attività	Soggetto che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione
Titolo Corso 1			Sì/No		
Titolo Corso 2			Sì/No		
...					
Titolo Corso n			Sì/No		

- per un valore economico complessivo di servizi formativi e al lavoro pari ad € \_\_\_\_\_ .
- ☐ 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 all'iniziativa, di cui all' Avviso del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- ☐ di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare la persona durante la realizzazione del PIP

Cognome	Nome
Codice fiscale	

- ☐ di realizzare il PIP in collaborazione con i soggetti che seguono:

- *Indicare ragione sociale, Codice Fiscale*  
 - *Indicare ragione sociale, Codice Fiscale*

(\*) Le modifiche al percorso che interverranno successivamente alla comunicazione di accettazione saranno tracciate nel sistema informativo dal soggetto esecutore, che conserverà la relativa documentazione agli atti, secondo le condizioni e le modalità indicate nei provvedimenti attuativi.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

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