

Spett. Provincia di Sondrio  
Servizio mercato del lavoro  
Ufficio collocamento mirato

PEC: [protocollo@cert.provincia.so.it](mailto:protocollo@cert.provincia.so.it)

### DOMANDA PARTECIPAZIONE ALLA DOTE

Il/la sottoscritto/a

|                     |        |
|---------------------|--------|
| Cognome             | Nome   |
| CF                  |        |
| Nato a              | Il     |
| Residenza           |        |
| Domicilio           |        |
| Recapito telefonico | e-mail |

#### CHIEDE

di partecipare all'Avviso **DULD Itinerari** \_\_\_\_\_ per poter fruire dei servizi previsti nel PIP sottoscritto con l'Operatore accreditato \_\_\_\_\_

**Avvalendomi delle disposizioni di cui all'artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000**

#### DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- ☐ di essere in possesso di titolo di studio \_\_\_\_\_;  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere non occupato (disoccupato, inoccupato o in mobilità);
- ☐ di essere occupato (compreso in CIGS ex L. 223/91), e che i servizi di formazione di cui intendo fruire e riportati nel PIP, non rientrano tra la formazione obbligatoria per il mio profilo professionale o contrattuale;
- ☐ di non percepire indennità di disoccupazione / mobilità / altre indennità connesse allo stato occupazionale
- ☐ di rientrare nelle categorie di cui all'art. 1 della L. 68/99

#### 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 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 acconsentire all'eventuale utilizzazione dei dati forniti nella domanda per comunicazioni della Provincia in merito alle politiche provinciali e 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 di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di aver preso visione dell'Avviso e di aver concordato con l'Operatore il percorso di fruizione dei servizi come riportato nel PIP, da me sottoscritto e di impegnarmi a partecipare alle attività previste nel PIP;
- di essere consapevole che non avrò più diritto alla dote qualora per 30 giorni consecutivi non partecipi alle attività previste dal PIP senza darne apposita comunicazione o giustificazione alla Provincia;

**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 comunicazione avente ad oggetto: "Rinuncia alla Dote" e contenente il numero della Dote, nome e cognome e codice fiscale del Destinatario.

*Allego:*

- *copia del documento di identità destinatario dote (in assenza di firma digitale);*
- *eventuali altri allegati (specificare).*

LUOGO e DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_Firma digitale Destinatario Dote\_\_\_\_