

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

PEC: protocollo@cert.provincia.so.it

COMUNICAZIONE CONCLUSIONE PIP

Il/La sottoscritto/a

<input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> soggetto delegato con potere di firma	
Cognome	Nome
CF	Ruolo
Recapito telefonico	e-mail

Operatore accreditato		
Ragione sociale		
CF/ P.Iva		
Sede Legale		
indirizzo		n.
CAP	Prov.	Pec
sezione albo regionale		ID

consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

l'avvenuta conclusione delle attività previste dal PIP a favore di

_____ -C.F. _____,

relativo alla Dote (barrare la tipologia di dote conclusa)

• Dote inserimento • Dote Autoimprenditorialità • Dote Mantenimento

Si allegano:

- *calendario attività [Allegato 5]*
- *relazione conclusiva [Allegato 7]*
- *copia del documento di identità destinatario dote (in assenza di firma digitale);*
- *eventuali altri allegati (specificare).*

LUOGO e DATA _____

_____ Firma digitale Operatore Accreditato _____

_____ Firma digitale Destinatario Dote _____