

## 9.4 Comunicazione di accettazione



TITOLO INIZIATIVA  
DI CUI AL DECRETO N. XX DEL gg/mese/anno

### COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO

DG Istruzione Formazione e Lavoro  
Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 Milano

Data \_\_\_\_\_  
Id dote n. \_\_\_\_\_

Si comunica che, in seguito agli esiti positivi delle verifiche di completezza e di conformità dei dati dichiarati rispetto ai requisiti soggettivi previsti nel provvedimento attuativo/linea di finanziamento, si accetta il PIP id \_\_\_\_\_ di importo pari a \_\_\_\_\_ relativo ai servizi:

<i>Servizi</i>	<i>Importo</i>
Servizio 1	
Servizio 2	
----	
Servizio n	
<b>Totale</b>	

Il Dirigente \_\_\_\_\_