REGISTRO INDIVIDUALE di ORIENTAMENTO SPECIALISTICO – LEP E **ALLEGATO 2**

Cod. CUP_____ **Prot. RICHIESTA VIDIMAZIONE** _____

Soggetto realizzatore (CPI/APL) _____

Cognome e Nome Beneficiario _____ Codice Fiscale: _____

N. identificativo del patto di servizio personalizzato _____ del __/__/____

Assegno GOL rilasciato in data __/__/____

Percorso 1 □ Percorso 2 □ Percorso 3 □ Percorso 4 □ Percorso 5 □

Data di erogazione	Sede	Ora avvio attività	Ora fine attività	Durata numero ore (*)	Descrizione attività	Attività di gruppo (SI/NO) (**)	Numero partecipanti attività di gruppo (***)	Codice SAP (****)	Firma beneficiario	Nome e cognome operatore	Firma operatore
			Totale ore								

(*) ore intere

(**) "SI" nel caso di attività di gruppo - "NO" nel caso di attività individuali

(***) nel caso di attività di gruppo indicare il numero di partecipanti del gruppo in coerenza con il Registro collettivo di Orientamento

(****) specificare se A03 o A06