



(utilizzare un registro per ogni incontro di gruppo)

**REGISTRO COLLETTIVO di ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO – LEP F1 – Codice SAP B03**

Cod. CUP \_\_\_\_\_

Prot. RICHIESTA VIDIMAZIONE \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 3.A**

Soggetto realizzatore (CPI/APL) \_\_\_\_\_

Data di erogazione dell'attività \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sede di svolgimento \_\_\_\_\_

Ora avvio dell'attività \_\_\_\_\_ Ora fine dell'attività \_\_\_\_\_

Durata numero ore (intere) \_\_\_\_\_

Descrizione dell'attività \_\_\_\_\_

Nome e cognome Beneficiario	Codice Fiscale	N. identificativo del patto di servizio personalizzato	Data patto di servizio personalizzato	Percorso GOL (*)	Data rilascio assegno GOL	Firma beneficiario	Nome e cognome operatore	Firma operatore

(\*) indicare il percorso GOL del Beneficiario (es. 1, 2, 3, 4 o 5)