



REGISTRO INDIVIDUALE DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO – LEP F1 – Codice SAP B03

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 (***)	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 Accompagnamento