

ALLEGATO 3.A

(utilizzare un registro per ogni incontro di gruppo)

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

Cod. CUP _____

Prot. RICHIESTA VIDIMAZIONE _____

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)

TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO REALIZZATORE O SUO DELEGATO