



## REGISTRO COLLETTIVO di ORIENTAMENTO SPECIALISTICO – LEP E

Codice SAP

Cod. CUP \_\_\_\_\_ Prot. RICHIESTA VIDIMAZIONE \_\_\_\_\_

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

Nome e Cognome Beneficiario \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

N. identificativo del patto di servizio personalizzato \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_

Assegno GOL rilasciato in data \_\_/\_\_/\_\_

*(ripetere per ciascuno dei beneficiari costituenti il gruppo)*

Data di erogazione	Sede	Ora avvio attività	Ora fine attività	Durata numero ore (*)	Descrizione attività
				Tot. ore	

(\*) ore intere

## Allegato B.1

A06

Firma beneficiario	Nome e firma operatore

