Allegato B.1

REGISTRO COLLETTIVO di ORIENTAMENTO SPECIALISTICO – LEP E **Codice SAP A06**

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 __/__/____

Percorso _____

(ripetere per ciascuno dei beneficiari costituenti il gruppo)

Data di erogazione	Sede	Ora avvio attività	Ora fine attività	Durata numero ore (*)	Descrizione attività	Firma beneficiario	Nome e firma operatore
				Tot. ore			

(*) ore intere