



Avviso pubblico "NO MORE NEET - sperimentazione di percorsi integrati di carattere educativo, formativo e di socializzazione per i ragazzi volti a combattere la povertà e a promuovere l'inclusione sociale e la legalità" - codice progetto 972 - CUP G65E19000120006

Soggetto attuatore/beneficiario:

Titolo del progetto:

Nominativo:

SAL n. - (trimestre) dal al

Descrizione attività	(inserire mese e anno di riferimento)																															Totale ore
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
(inserire descrizione attività laboratorio 1)																																0
(inserire descrizione attività laboratorio 2)																																0
(inserire descrizione attività laboratorio 3)																																0
(inserire descrizione attività laboratorio 4)																																0
(inserire descrizione attiività visite/soggiorni ludico-formativi)																																0
TOTALE ORE MESE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Personale dipendente ☐

Personale non dipendente contrattualizzato ☐

Data e firma dell'addetto al progetto

Visto del Direttore del progetto

FIRMATO
Legale rappresentante
o altro soggetto munito di poteri di firma*
(digitalmente)**

* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

**obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO
DELL'INTERNO



programma
operativo
nazionale
2014.2020



REGIONE SICILIA

Avviso pubblico "NO MORE NEET - sperimentazione di percorsi integrati di carattere educativo, formativo e di socializzazione per i ragazzi volti a combattere la povertà e a promuovere l'inclusione sociale e la legalità" - codice progetto 972 - CUP G65E19000120006

Soggetto attuatore/beneficiario:

Titolo del progetto:

Nominativo:

Contratto applicato:

SAL n. - (trimestre) dal al

Descrizione attività	Ore di lavoro nell'anno (inserire anno di riferimento)												Totale
	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	
(titolo Laboratorio 1)													0
(titolo Laboratorio 2)													0
(titolo Laboratorio 3)													0
(titolo Laboratorio 4)													0
TOTALE ORE MESE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Data e firma dell'addetto al progetto

Visto del Direttore del progetto

FIRMATO

Legale rappresentante

o altro soggetto munito di poteri di firma*

(digitalmente)**

* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

**obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.