



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



COL
Garanzia Occupabilità Lavoratori

REPORT ATTIVITA' DI GRUPPO

LEP F1 - Accompagnamento al lavoro

Soggetto esecutore/realizzatore (CPI/APL)

inserire denominazione

ELENCO partecipanti

N.	Cognome e nome utente	Codice Fiscale	Percorso n. <i>Inserire il numero di percorso GOL di assegnazione</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Timbro e Firma APL/CPI

Pag.n° : di

Data/...../.....

Orario dalle ore _____ alle ore _____ n° totale ore¹ _____

Attività svolta _____

N°	Cognome e nome	FIRMA PARTECIPANTI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Cognome e nome Esperto/Operatore _____

Firma _____

Timbro e Firma APL/CPI

¹ 1 Si ricorda che le attività a processo remunerate con UCS devono essere erogate ad ore intere e non a frazione di ora