



REPORT ATTIVITA' LEP F1 - Accompagnamento al lavoro

Soggetto Esecutore/Realizzatore (CPI/APL)

inserire denominazione



Soggetto Esecutore/Realizzatore (CPI/APL) _____

Beneficiari partecipanti alle attività di gruppo del giorno _____ *dalle ore* _____ *alle ore* _____ *n. totale ore*¹ _____

Attività svolta _____

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

Cognome e nome Esperto/Operatore _____ Firma _____

Timbro e Firma APL/CPI

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



Soggetto Esecutore/Realizzatore (CPI/APL) _____

Attività svolta dai beneficiari, durante il trimestre di assistenza intensiva prevista dal contratto di collocazione, secondo le indicazioni dell’operatore individuato dal Soggetto Esecutore/Realizzatore, tese a trasferire ai beneficiari le informazioni, le tecniche e gli strumenti, secondo gli standard qualitativi del settore dei servizi per il lavoro, anche durante le attività di gruppo. A tali attività, come viene concordato con lo stesso operatore individuato dal Soggetto Esecutore/Realizzatore, durante il trimestre di assistenza intensiva, viene dedicata settimanalmente, da ciascun beneficiario, un’adeguata quantità di tempo, finalizzata a favorire il migliore risultato occupazionale possibile, rispetto alle capacità, alle aspirazioni e alla disponibilità dell’interessato, per intercettare l’effettiva domanda del mercato del lavoro.

n.	Cognome e nome Beneficiario	Codice Fiscale	Percorso n. <small>Inserire il numero di percorso GOL di assegnazione</small>	Durata del contratto di collocazione		Firma
				Dal	Al	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Cognome e nome Esperto/Operatore _____ Firma _____

Timbro e Firma APL/CPI
