

REPORT ATTIVITA' INDIVIDUALI - LEP E – ORIENTAMENTO SPECIALISTICO

Soggetto realizzatore (CPI/APL): _____

Nome e Cognome utente beneficiario: _____

Codice Fiscale utente beneficiario: _____

Data di erogazione	Sede	Ora avvio attività	Ora fine attività	Tot. ore ¹	Descrizione attività	Firma beneficiario	Cognome Nome e firma esperto/operatore
Tot. ore							

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.

L'attività di back office non prevede la firma del beneficiario.

Nel caso di erogazione del servizio in modalità a distanza, l'Allegato 5 dovrà essere firmato digitalmente dal legale rappresentante riportando nel campo "firma beneficiario" la dicitura: "Erogazione a distanza").