







Allegato 1

Denominazione Ente e Logo REGIONE LAZIO
Direzione Istruzione,
Formazione e Politiche per
l'Occupazione

AREA ATTUAZIONE, TUTELA DELLA FRAGILITÀ E PUNTO DI CONTATTO

Comunicazione - Riepilogo tirocini attivati

DD n.

Codice CUP Codice

Tipo di finanziamento: PNRR

Avviso DD del

Denominazione Progetto

Soggetto Attuatore (in caso di ATS/ATI indicare capofila e

componenti) Codice Ente

Pec:

Tel.

E-mail:

Comunicazione avvio attività

Data avvio attività

Prot. n° del

Timbro Ente

^{*} Firma del Rappresentante Legale dell'Ente Capofila in caso di ATS/ATI









ENTE	
Codice CUP	
Codice Progetto -	Allegato ²

N. Aziende previste in progettazione esecutiva					
N. Aziende coinvolte in tirocini avviati					
N. tirocini previsti	N. tirocini avviati	Percentuale di attivazione	Tirocini attivabili in proroga	Totale	Tirocini attivabili in proroga
а	b	c=b/a	d=bx2	e=b+d	ammissibili
		#DIV/0!	0	0	0

Riepilogo tirocini effettivamente avviati

N	Tirocinante (Nome/Cognome)	Tirocinante CF	Rag. Soc. Soggetto ospitante	Indirizzo sede tirocinio	Comune	CAP	Tel. sede tirocinio	data inizio	data fine
									