



REGIONE
LAZIO

2007
2013
POR
PROGRAMMA OPERATIVO
REGIONE LAZIO
FONDO SOCIALE EUROPEO
Fondo per la Crescita Regionale
e l'Occupazione



fse
per il tuo futuro

Allegato n. 7 - Registro delle presenze tirocinio

AVVISO PUBBLICO "PROMOZIONE DI PERCORSI DI TIROCINIO RIVOLTI A SOGGETTI A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE"

POR FSE Regione Lazio 2007 / 2013
Asse V Transnazionalità e interregionalità

Convenzione n.:

Progetto formativo n.:

Informazioni Soggetto promotore accreditato

Ragione Sociale/denominazione:

Partita IVA/CF:

Accreditato con Determinazione dirigenziale n.....del....

Informazioni Soggetto ospitante

Ragione Sociale:

Partita IVA:

Dati tirocinante

Codice Fiscale:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a il _____

Dettagli del tirocinio

Data di avvio:

Data di fine:

Num.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Annotazioni
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

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

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....

N.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Annotazioni
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

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

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....

N.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Annotazioni
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						
55.						
56.						
57.						
58.						
59.						
60.						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

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

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....

N.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Annotazioni
61.						
62.						
63.						
64.						
65.						
66.						
67.						
68.						
69.						
70.						
71.						
72.						
73.						
74.						
75.						
76.						
77.						
78.						
79.						
80.						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

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

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....