



### Allegato 3

#### Registro delle presenze/attività

PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI  
Piano di attuazione regionale PAR Lazio 2014 – 2015 Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014 e smi)

#### Misura 7.1. “Attività di accompagnamento all'avvio di impresa e supporto allo *start-up* di impresa”



Dati generali	
Soggetto accreditato (ragione sociale)	
Accreditamento per	..... D. n. ....del -----
Utente (nome cognome)	
Fascia profilazione utente	
Codice Fiscale	
Data stipula PdS e PAI	

<b>ATTIVITÀ: CONSULENZA (<i>coaching e counseling</i> finalizzati allo sviluppo di un'idea imprenditoriale)</b>			
Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Modalità di erogazione dell'attività

(Aggiungere righe, se necessario)

Firma del destinatario

.....

Firma dell'OMLS

.....

Firma del RO<sup>1</sup>

.....

<sup>1</sup> Sufficiente unica firma qualora le figura dell'OLMS e RO coincidano.

ATTIVITÀ: AFFIANCAMENTO NELLA FASE DI <i>START- UP</i>			
Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Modalità di erogazione dell'attività

(Aggiungere righe, se necessario)

Firma del destinatario

.....

Firma dell'OMLS

.....

Firma del RO

.....

ATTIVITÀ: ACCOMPAGNAMENTO PER L'ACCESSO AL CREDITO E ALLA FINANZIABILITÀ			
Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Modalità di erogazione dell'attività

(Aggiungere righe, se necessario)

Firma del destinatario

.....

Firma dell'OMLS

.....

Firma del RO

.....

<b>ATTIVITÀ: SERVIZI A SOSTEGNO DELLA COSTITUZIONE DI IMPRESA/ATTIVITA' DI LAVORO AUTONOMO (informazioni su adempimenti burocratici e amministrativi, supporto alla ricerca di partner tecnologici e produttivi, ecc.)</b>			
Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Modalità di erogazione dell'attività

(Aggiungere righe, se necessario)

Firma del destinatario

.....

Firma dell'OMLS

.....

Firma del RO

.....