**FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020**

**Avviso "Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione GENERAZIONI"**

|  |  |
| --- | --- |
| **CUP** |  |

**Allegato 1**

**REGISTRO DELLE ATTIVITÀ DEL *“SERVIZIO DI ORIENTAMENTO SPECIALISTICO”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Destinataria/o delle azioni:** | **COGNOME** | **NOME** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Soggetto Accreditato** | *(Denominazione Ente)* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data inizio attività: ………………………………………………….** | **Data fine attività: ………………………………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Il registro è composto da complessive n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagine regolarmente numerate e vidimate, esclusa la presente.**  **Luogo e data Rappresentante Legale Soggetto Accreditato (o suo delegato)** | ***Timbro di vidimazione*** |

**SEZIONE 1 REGISTRO PRESENZE**

***Timbro di vidimazione***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Destinataria delle azioni:** | | | | | | | |
| **Servizio Orientamento Specialistico** | | | | | | | **Durata: 24 ore** |
| Data (gg/mm/aa) | Ora inizio attività | Ora fine attività | Numero ore svolte | Servizio Erogato**1** | Firma della Destinataria delle azioni | Nome e Cognome OMLS | Firma OMLS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totale Ore svolte | | |  |  |  | | |

**(aggiungere righe)**

***1 A: Accoglienza e presa in carico del destinatario; B: Redazione del bilancio di Competenze; C: Determinazione della distanza dal mercato del lavoro; D: Definizione dell’obiettivo; E: Scelta del percorso individuato; F: Definizione della strategia da attuare per raggiungere l’obiettivo***