

## FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020

**Avviso "Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione per le donne con figli minori"**

**Codice identificativo di progetto**

### Allegato 3 REGISTRO DELLE ATTIVITÀ DEL “SERVIZIO DI ORIENTAMENTO SPECIALISTICO”.

Destinataria 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)**

## SEZIONE 1 REGISTRO PRESENZE

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

<sup>1</sup> Per il dettaglio dei servizi da erogare si veda la sezione 2 del presente format

**SEZIONE 2 : RELAZIONE DELLE ATTIVITA' REALIZZATE (Descrizione sintetica max 200 parole)**

Servizi erogati:	TOTALE ORE = 24	Relazione
a) Accoglienza e presa in carico del destinatario	ORE:	
b) Redazione del bilancio di Competenze	ORE:	
c) Determinazione della distanza dal mercato del lavoro	ORE:	
d) Definizione dell'obiettivo	ORE:	
e) Scelta del percorso individuato	ORE:	
f) Definizione della strategia da attuare per raggiungere l'obiettivo	ORE:	
Firma OMLS		Firma della destinataria delle azioni

Firma del Rappresentante Legale (o suo delegato)

Luogo e Data