

Allegato n. 1

Timesheet – Fee4Services - AdR senza successo occupazionale

Avviso pubblico “Sperimentazione dell’Assegno di Ricollocazione”

Dati generali	
Soggetto erogatore	
Sede operativa	
Indirizzo Sede operativa	
Destinatario (<i>nome cognome</i>)	
Codice Fiscale Destinatario	
Data rilascio AdR ₁	

Servizio di assistenza alla ricollocazione “Assistenza intensiva nella ricerca attiva di lavoro”	
<input type="checkbox"/>	Assistenza alla persona e tutoraggio
<input type="checkbox"/>	Ricerca intensiva di opportunità occupazionali

Ore di servizio per Fee4Services					
Data (gg/mm/aaaa)	Orario		Attività	Operatore (Nome e cognome in stampatello)	Firma operatore
	Dalle	Alle			
	:	:			
	:	:			
	:	:			
	:	:			

Aggiungere righe se necessario

Timbro dell'Ente

Luogo e data: _____

Firma destinatario della misura _____

- 1) Si allegano copie dei documenti d'identità del destinatario e del/degli operatore/i.

¹ Corrisponde a “data accettazione” nella ricevuta dell’AdR prodotta dal Sistema ANPAL.