

Allegato D

Piano di attuazione regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA" - Seconda Fase AVVISO MISURA 2C ASSUNZIONE E FORMAZIONE

MODULO Registro presenze mensili

Informazioni Soggetto Proponente

Ragione Sociale / denominazione:

Partita IVA / CF:

Informazioni Ente di Formazione Delegato (SE PREVISTO)

Ragione Sociale / denominazione:

Partita IVA / CF:

Dati lavoratore

Codice Fiscale:

Nome e Cognome:

Luogo e data di nascita:

Dettagli attività formativa

Data di avvio:

Data di fine:

Compilare per ogni mese di svolgimento dell'attività formativa

Mese di _____ / anno _____

Num.	Data	Orario di inizio e fine dalle ore alle ore)	Tot Ore	Firma Lavoratore	Firma Tutor Aziendale	Attività svolte	Note
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

Firma del tutor del soggetto proponente

Vidimazione del soggetto proponente