



ALLEGATO E – RIEPILOGO PRESENZE (Il riepilogo è sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante del soggetto ospitante e va trasmesso al soggetto promotore, in uno alla relazione sull'attività formativa svolta, entro 15 giorni dalla conclusione del tirocinio)

Regione Campania: DIREZIONE ISTRUZIONE-FORMAZIONE-LAVORO E POLITICHE GIOVANILI CPI SPAZIO LAVORO DI NOLA - progettojava@pec.regione.campania.it

Asse	I	Obiettivo specifico	2 (R.A 8.1) "Aumentare l'occupazione dei giovani"
Azione	8.1.1 - "Misure di politica attiva con particolare attenzione ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita (ad esempio nell'ambito di: green economy, blue economy, servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ICT)"	Titolo progetto	Java per la Campania
CUP	B61D17000060006	Codice SURF	17040AP000000001
Denominazione azienda ospitante		Indirizzo sede di svolgimento del tirocinio e Città	
Cognome e Nome tirocinante		Luogo e Data di nascita	
Data inizio tirocinio		Data fine tirocinio	
Cognome e Nome del Tutor designato dal soggetto promotore		Cognome e Nome del Tutor designato dal soggetto ospitante	
Data di stipula della convenzione tra soggetto promotore e soggetto ospitante (Allegato B)		Data di sottoscrizione del progetto formativi (Allegato C)	
Numero di posizione INAIL		Estremi della polizza assicurativa Responsabilità Civile	

