



UNIONE EUROPEA

 Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
 Fondo Sociale Europeo  
 Investiamo nel tuo futuro


Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**Prospetto di riepilogo delle ore  
di back office e front office erogate  
(uno per ogni giovane)**

Piano di attuazione della Provincia autonoma di Trento del Programma GARANZIA GIOVANI  
- Scheda 3 - **Avviso pubblico "Accompagnamento al Lavoro"**.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante di \_\_\_\_\_ con sede  
 legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città  
 \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

**Presenta il seguente:**

**PROSPETTO DI RIEPILOGO DELLE ORE PRESTATE A FAVORE DI**

**Nome e Cognome** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Profilatura** \_\_\_\_\_ (Bassa, Media, Alta, Molto Alta)

**Tipo di contratto e durata:**

- ☐ Tempo determinato o somministrazione 6-12 mesi
- ☐ Apprendistato II livello, Tempo determinato o somministrazione superiore o uguale a 12 mesi
- ☐ Tempo indeterminato e Apprendistato I e III livello

**Data avvio del rapporto di lavoro** \_\_\_\_\_

**Codice progetto** \_\_\_\_\_

**Codice CUP** \_\_\_\_\_

**Ore di Front office**

Descrizione delle attività	Durata in ore	Nome e Cognome operatore
<b>TOTALE ORE EROGATE</b>		

**N.B.:** inserire tante righe per ciascuna tipologia di attività prestata.



### Ore di Back office

Descrizione delle attività	Durata in ore	Nome e Cognome operatore
<b>Totale ore</b>		

### RELAZIONE DI ESECUZIONE

- 1) Contenuti dell'attività (descrivere in modo analitico le prestazioni eseguite)
- 2) Risultati conseguiti
- 3) Criticità riscontrate nello svolgimento dell'attività
- 4) Valutazione relativa all'andamento dell'intervento ed ai risultati conseguiti

Firma del Legale Rappresentante dell'Ente

Luogo e data \_\_\_\_\_

