



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

Attestazione attività svolta**Codice progetto** _____**Codice CUP** _____

(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 _____
ATTESTA

che nei confronti di

Nome e Cognome _____**Codice Fiscale** _____**Data di nascita** _____**Profilatura** _____ (Bassa, Media, Alta, Molto Alta)

Sono stati forniti i seguenti servizi

Ore di Front office

Descrizione/contenuti delle attività	Durata in ore

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

Descrizione/contenuti delle attività	Durata in ore



Offerte effettuate a favore del destinatario:

Obiettivi a breve, medio e lungo termine individuati dal destinatario

Criticità emerse nel corso dell'intervento

Firma del Legale Rappresentante dell'Ente

Luogo e data _____

FIRMA PER RICEVUTA DEL DESTINATARIO

