

**MODELLO 2 – Prospetto di riepilogo delle attività svolte – Lep: F1 e F3**

**PROGRAMMA GOL – GARANZIA DI OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI (DGR 195/2022)**

<b>DATI GENERALI</b>		<b>AVVISO N. 3 – PROGRAMMA GOL D.D. N. 1890 03.04.2025</b>
<b>SOGGETTO ESECUTORE</b>	<b>D.D. N. 3010/2025 - DENOMINAZIONE ENTE:</b>	

ANAGRAFICA BENEFICIARIO					SERVIZI EROGATI					
N.	Cognome	Nome	CF	Percorso GOL (specificare se 1, 2, 3, 4)	Data inizio attività	Data fine attività	Servizio erogato (specificare LEP)	A processo (inserire importo = ore totali*UCS € 39,94)	A risultato (inserire importo)	Importo totale richiesto
								... €	... €	... €
								... €	... €	... €
								... €	... €	... €
								... €	... €	... €
Totale										... €

**Allegare prospetto ore svolte** Lep: F1 e F3

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

Timbro e firma del legale rappresentante o suo delegato \_\_\_\_\_

