

MODELLO 2 – Prospetto di riepilogo delle attività svolte – LEP O

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

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

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

Allegare prospetto ore svolte Lep O

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante o suo delegato _____

