Allegato 1.1

Prospetto di riepilogo delle attività svolte

PROGRAMMA GOL – GARANZIA DI OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI

AVVISO N. 6 – PAR GOL MOLISE 2022/2023 - D.D. N. 4062/2025

SOGGETTO PROMOTORE (DENOMINAZIONE ENTE):

D.D. AMMISSIONE - N. 5830/2025 -

CUP _____

TIROCINI ATTIVABILI COME DA VERBALE ISTRUTTORIO – DD N. 5830 del 02.10.2025

COD. TIROCINIO (COME DA PORTALE REGIONALE GOL MOLISE)	SOGGETTO OSPITANTE	BENEFICIARIO	C.F. BENEFICIARIO	DATA INIZIO	DATA FINE	N: COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DI AVVIO DEL TIROCINIO	INDENNITA' TOTALE A CARICO DEL PROGRAMMA GOL RICHIESTA A RIMBORSO	ATTIVITA' DI PROMOZ. A RISULTATO (322,50 €)	IMPORTO RICHIESTO

TOTALE IMPORTO RICHIESTO	

Luogo e data_____

Timbro e firma del legale rappresentante o suo delegato _____