

****

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)**

**Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”, di cui alla Missione 5 “Inclusione e Coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall’Unione Europea – Next Generation EU**

**DGR n. 921 del 26 luglio 2022**

**Registro a fogli mobili per attività di tirocinio**

**MESE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Codice SIU Progetto: Ente titolare del Progetto:

Titolo Progetto:

Ente titolare dell’OPAL di Tirocinio - Soggetto promotore del tirocinio:

Tirocinante: (nome, cognome, CF)

Ragione sociale azienda ospitante:

Tutor aziendale: (nome, cognome, CF)

Sede operativa:

Timbro aziendale

N. fogli vidimati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Data** | **Mattina** | | **Pomeriggio** | | **Firma tirocinante** | **Firma tutor aziendale** | **Firma tutor didattico** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dalle** | **alle** | **dalle** | **alle** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**NB: Al termine di ogni mese le eventuali caselle e righe non compilate devono essere barrate**