

SCHEMA SERVIZIO DOTE	<b>PIANO INTERVENTO PERSONALIZZATO</b> ID PIP: _____	<b>CO0112 – Dote Lavoro Disabilità</b> <b>Fondo 2021</b>
<b>PIANO PROVINCIALE DISABILI - annualità 2022/2023</b>		

<b>BENEFICIARIO</b>	<i>Nome e cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<b>SERVIZIO</b>	<i>Titolo</i>	<i>Id Servizio (es. QD1)</i>
<b>ENTE</b>	<i>Ragione sociale</i>	<i>N. accreditamento Regione Lombardia</i>

<b>TUTOR</b>	<i>Nome e cognome del Tutor dell'ente accreditato al lavoro</i>	<b>INTERPRETE LIS</b>	<i>Nome e cognome dell'interprete LIS</i>
--------------	---	-----------------------	---

Data	Ora inizio	Ora fine	Tot ore	Descrizione attività svolta	Firma Utente	Firma INTERPRETE LIS	Firma Tutor dell'Ente al lavoro
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							
___/___/___							

<b>Totale ore</b> _____
-------------------------

Il RUO

\_\_\_\_\_ firma