

SCHEDA SERVIZIO DOTE				PIANO INTERVENTO PERSONALIZZATO ID PIP: _____				CO0112 – Dote Lavoro Disabilità Fondo 2021					
PIANO PROVINCIALE DISABILI - annualità 2022/2023													
BENEFICIARIO				Nome e cognome				Codice fiscale					
SERVIZIO				Titolo				Id Servizio					
ENTE				Ragione sociale				N. accreditamento Regione Lombardia					
TUTOR		Nome e cognome del Tutor dell'ente accreditato al lavoro						ORIENTATORE /FORMATORE		Nome e cognome dell'orientatore/formatore			
Data	Ora inizio	Ora fine	Tot ore	Descrizione attività svolta			Firma Utente		Firma Orientatore/formatore		Firma Tutor dell'Ente al lavoro		
___/___/___													
___/___/___													
___/___/___													
___/___/___													
___/___/___													
___/___/___													
___/___/___													
___/___/___													
___/___/___													
Totale ore _____													

Il RUO

_____ firma