| SCHEDA SERVIZIO DOTE rev.03 | | | | PIANO INTERVENTO PERSONALIZZATO | | | CO0104 – Dote Lavoro Disabilità Fondo 2020 annualità 2021/2022 | | |
|-----------------------------|---------------|-------------|------------|--------------------------------------|--------------|-----------------------------|--|-------------------|--|
| | | | | PIANO PROVINCIALE DISABILI 2021-2022 | | | Titolo/ ld Avviso | | |
| BENEFICIARIO | | | | Nome e cognome | | Codice fiscale | | | |
| SERVIZIO | | | | Titolo | | | | | |
| | | | | l itolo | | | Id Servizio | | |
| ENTE | | | | Ragione sociale | | | N. accreditamento Regione Lombardia | | |
| TUTOR | | | | Ragione sociale | OPERATORE/ | | N. accreditamento | Regione Lombardia | |
| | | | | Nome e cognome | ORIENTATORE | Nome e cognome | | | |
| Data | Ora inizio | Ora fine | Tot ore | Descrizione attività svolta | Firma Utente | Firma Operatore/Orientatore | | Firma Tutor | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | _ | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | Totale | | | | | nte (timbro e firma del | | |
| ore | | | | | | Responsabile) | | | |

N.B.: per l'inserimento delle ore utilizzare come separatore tra ore e minuti il ":", anche se il software scrive "."