





## REGISTRO DELLE ATTIVITA' NON FORMATIVE (Allegato 4)

Riapertura dei termini dell'Avviso per il finanziamento di percorsi di inclusione sociale e lavorativa destinati a Minori stranieri non accompagnati (MSNA), ivi compresi i richiedenti e i titolari di protezione internazionale, in fase di transizione verso l'età adulta e giovani migranti che hanno fatto ingresso in Italia come minori stranieri non accompagnati CUP I59J20000830001 PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE "LEGALITÀ" - 2014 – 2020

SOGGETTO PROMOTORE	
NOME E COGNOME DEL DESTINATARIO	CODICE FISCALE DEL DESTINATARIO
NOME E COGNOME DEL DESTINATARIO	CODICE FISCALE DEL DESTINATARIO
	<u></u>
Data inizio attività	Data fine attività
Data IIIIZIO attività	Data fille attività
Il registre à compacte de complessivi v° 0 (atta) "Facili Dressona" regale	rocanta numa arati a vidinaati
Il registro è composto da complessivi n° 8 (otto) "Fogli Presenza" regola	rmente numerati e vidimati.
Luogo e data vidima	Timbro e firma Ufficio che vidima











Timbro vidima

## Note sulla compilazione del Registro

Alla presente riapertura dei termini dell'Avviso si applicano, per relationem, le disposizioni di semplificazione, introdotte dal Regolamento (CE) 396 del 6 maggio 2009, in sede di rendicontazione delle spese. I registri sono documenti fondamentali ai fini dell'attestazione dell'avanzamento fisico delle azioni finanziate, in quanto consentono di attestare da un lato la corrispondenza tra la fase attuativa e le azioni previste dall'Avviso e, dall'altro, l'orario, le presenze dei Partecipanti e quelle del Personale (operatori e tutor) a vario titolo impegnato nel percorso di inserimento socio-lavorativo. CIÒ COMPORTA CHE LA PRESENTAZIONE DI REGISTRI NON COMPILATI CORRETTAMENTE O MANCANTI DI FIRME PUÒ CONFIGURARE IL BLOCCO AMMINISTRATIVO DEL RICONOSCIMENTO DEI COSTI E DELLE INDENNITÀ E, NEI CASI PIÙ GRAVI, IL MANCATO RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO E/O DELL'INDENNITÀ DI FREQUENZA.

Di seguito sono riportate le principali regole per una corretta tenuta e gestione dei registri:

- dovranno obbligatoriamente essere adottati i format dei registri previsti ed allegati all'Avviso;
- i registri dovranno essere regolarmente vidimati e datati, in maniera leggibile e in ogni pagina dalla ITL o un pubblico ufficiale, non saranno riconosciute attività svolte antecedentemente alla data di vidimazione;
- i registri dovranno essere conservati integri custoditi nella sede in cui si svolge l'attività registrata (Soggetto Promotore e Soggetto Ospitante), in caso di perdita il Soggetto Promotore dovrà denunciarne lo smarrimento alle autorità competenti ed inviare a Anpal Servizi S.p.A. copia della denuncia, comunque non potrà essere riconosciuto alcun contributo relativo alle attività che vi erano state registrate;
- i registri hanno valenza di atto pubblico, non sono consentite eventuali loro falsificazioni, alterazioni e duplicazioni. Saranno considerate alterazioni le apposizioni di firme e orari registrate in un momento differito/successivo da quello in cui si svolge l'attività;
- i registri dovranno essere compilati in ogni loro pagina, riportando l'indicazione delle giornate e delle ore di presenza, le firme (del Tirocinante, Tutor ed Esperti) nei giorni effettivi di presenza e una breve descrizione dell'attività svolta; eventuali correzioni e cancellazioni devono consentire la lettura delle scritturazioni precedenti, in nessun caso dovrà essere usata vernice bianca coprente (bianchetto), tutti i campi vanno compilati per esteso e non sono ammesse le virgolette di ripetizione, al termine delle attività gli eventuali spazi bianchi nella sezione riservata alle firme dovranno essere sbarrati;
- in nessun caso è possibile superare le 8 ore di attività giornaliere da parte dei Destinatari (comprensive delle ore di tirocinio)





Timbro vidima
Foglio presenza n 1

Destinatario delle	azioni:							
Area di Servizio PRESA IN CARICO (A2)				Attività: Sottoscrizione della DID e del Patto di Servizio		Durata prevista (in ore):	4	
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Firma del Destinatario delle azioni	Nome e Cognome	Operatore	Firma Operatore	
Totale	Ore svolte			RELAZIONE ATTIVITÀ REALIZZATE				
	Firma: Operatore		Firma: Destinatario Firm		na Rappresentante legale Ente Promotore			

Timbro vidima
Foglio presenza n. 2

Destinatario delle azioni:									
<u>Area di Servizio</u>				Attività: Costruzione di un Piano					
ORIENTAMENTO SPECIALISTICO				definizione del Progetto Formativ	Durata prevista (in ore):	16			
O DI II LIVELLO (A3)				Soggetto Promotore e Soggetto (	Ospitante				
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Firma del Destinatario delle azioni	Nome e Cognome Operatore	Firma Operatore			
Totale	Ore svolte								





Destinatario delle azioni:		
Area di Servizio ORIENTAMENTO SPECIALISTICO O DI II LIVELLO (A3)	RELAZIONE ATTI	VITÀ REALIZZATE
O DI II LIVELLO (AS)		
Firms Organias	Firms, Postinatoria	Firms Dannyacoutouts locals Fate Duameters
Firma: Operatore	Firma: Destinatario	Firma Rappresentante legale Ente Promotore





Foglio presenza n. 3

Timbro vidima
Foglio presenza n. 4

Destinatario delle	azioni:						
Area di Servizio ORIENTAMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE OPPORTUNITA' OCCUPAZIONALI (A4)				Attività: Ricerca di ulteriori opportunità di lavoro/formazione e promozione del profilo professionale del destinatario presso il sistema imprenditoriale		Durata prevista (in ore):	28
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Firma del Destinatario delle azioni	Nome e Cognome Operatore	Firma Operatore	
Totale	Ore svolte						





Timbro vidima	
Foglio presenza n. 5	

Destinatario delle azioni:									
Area di Servizio ORIENTAMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE OPPORTUNITA' OCCUPAZIONALI (A4)				Attività: Ricerca di ulteriori oppo promozione del profilo professio sistema imprenditoriale	Durata prevista (in ore):	28			
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Firma del Destinatario delle azioni	Nome e Cognome Operatore	Firma Operatore			
Totale	Ore svolte								





Timbro vidima
Foglio presenza n. 6

Destinatario delle azioni:									
Area di Servizio ORIENTAMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE OPPORTUNITA' OCCUPAZIONALI (A4)				Attività: Ricerca di ulteriori oppo promozione del profilo professio sistema imprenditoriale	Durata prevista (in ore):	28			
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Firma del Destinatario delle azioni	Nome e Cognome Operatore	Firma Operatore			
Totale	Ore svolte								





Destinatario delle azioni:		
Area di Servizio		
ORIENTAMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE	RFI AZIONE ATTIV	ITÀ REALIZZATE (28 ore)
OPPORTUNITA' OCCUPAZIONALI (A4)		TIT THE TELEVITE (20 OFC)
OTTORTORITA OCCOTAZIONALI (A4)		
Firma: Operatore	Firma: Destinatario	Firma Rappresentante legale Ente Promotore





Foglio presenza n. 7

	Timbro vidima
F	oglio presenza n. 8

Destinatario delle	azioni:							
Area di Servizio ORIENTAMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE				Attività: Ricerca di ulteriori opportunità di lavoro/formazione e promozione del profilo professionale del destinatario presso il		Durata prevista (in ore):	4	
OPPORTUNITA' OCCUPAZIONALI (A4)				sistema imprenditoriale		(da svolgersi al termine del percorso di tirocinio)		
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Firma del Destinatario delle azioni Nome e Cognome Operatore			Firma Operatore	
Totale Ore svolte				RELAZIONE ATTIVITÀ REALIZZATE				
Firma: Operatore				Firma: Destinatario		irma Rappresentante legale Ente Promotore		



