

PROGRAMMA RICOLLOCAMI - GARANZIA OVER

REGISTRO PRESENZE

Azienda Ospitante

.....

Soggetto Ospitato

.....

Data Inizio

.....

Durata prevista

.....

Tutore aziendale

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO PRESENZA

Il registro presenza viene consegnato in sede di stipula della Convenzione, prima dell'inizio del percorso di esperienza lavorativa, e va custodito presso la sede del soggetto ospitante dal tutor aziendale per tutta la sua durata e restituito al soggetto promotore al termine del percorso.

Il lavoratore deve firmare i singoli giorni di presenza nella sede di svolgimento del soggetto ospitante, con l'indicazione del numero di ore effettivamente svolte. Non è possibile indicare numeri decimali; le frazioni di ora saranno arrotondate all'unità più prossima. Il monte ore massimo è di 107 ore/mese. Le ore di presenza eccedenti tale limitazione non saranno retribuite.

Il registro va compilato quotidianamente, vistato dal tutor aziendale e firmato dal lavoratore. La corretta tenuta del registro è a cura del tutor aziendale. Il tutor aziendale provvede, inoltre, ad apporre in calce a ciascuna pagina del registro il timbro dell'azienda e la propria firma, ad attestazione dell'effettiva presenza in azienda nel periodo previsto.

Il soggetto ospitante è tenuto a comunicare mensilmente al soggetto promotore, tramite apposito file xls di riepilogo, le ore complessivamente svolte in azienda, in coerenza a quanto riportato nel presente Registro Presenze, nonché a trasmettere copia del medesimo Registro.

Il soggetto promotore è tenuto a trasmettere alla Regione, tramite piattaforma informatica, il file xls di riepilogo delle ore svolte nel mese, al fine di consentire l'erogazione dei pagamenti corrispondenti.

Dati relativi al Soggetto Ospitato

Cognome e nome

Codice fiscale

Luogo e data di nascita Tel.....

Indirizzo

(Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) ☐ SÌ ☐ NO

Dati relativi al Soggetto Promotore

Denominazione.....

Settore

Sede legale.....

Sede operativa.....

Dati relativi all'Azienda ospitante

Ragione sociale.

Sede di svolgimento.....

Dati relativi al percorso

Data inizio Data fine.....

Tutore per il soggetto promotore:

Tutore aziendale:

MESE di _____

[illegible]

Timbro dell'Azienda ospitante Nome e Cognome del tutor

Firma del tutore aziendale



MESE di _____

[illegible]

Timbro dell'Azienda ospitante Nome e Cognome del tutor

Firma del tutore aziendale



MESE di _____

[illegible]

Timbro dell'Azienda ospitante Nome e Cognome del tutor

Firma del tutore aziendale



MESE di _____

[illegible]

Timbro dell'Azienda ospitante Nome e Cognome del tutor

Firma del tutore aziendale



MESE di _____

[illegible]

Timbro dell'Azienda ospitante Nome e Cognome del tutor

Firma del tutore aziendale



MESE di _____

[illegible]

Timbro dell'Azienda ospitante Nome e Cognome del tutor

Firma del tutore aziendale



MESE di _____

[illegible]

Timbro dell'Azienda ospitante Nome e Cognome del tutor

Firma del tutore aziendale