



Allegato 2
MODELLO INIZIO ATTIVITA'

Oggetto: *Modello Inizio Attività Borsa Lavoro prot. n. _____ del _____
P.O. Campania 2007/2013 - Asse II - Obiettivo Specifico e O.O. e3
Delibera n. 1262 del 15 luglio 2009 - Ammissione al finanziamento D.D. 20 del 22 marzo 2011*

Nel confermare che il giorno _____________ del mese di _____, hanno avuto inizio le attività formative in oggetto, si indicano di seguito e per borsista, i dati relativi alla programmazione mensile e settimanale:

BORSISTA N.1	Durata in ore per mese (accanto al mese di riferimento, l'ente inserisca il monte ore in numeri*)	Durata in ore per settimana (il monte ore settimanale è pari a 20**)
CODICE FISCALE: _____		
MARZO		
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
LUGLIO		
AGOSTO		
SETTEMBRE		
OTTOBRE		
NOVEMBRE		
DICEMBRE		
GENNAIO		
FEBBRAIO		
MARZO		
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		
TOTALE		

Si comunica che, in coerenza all'autorizzazione e finanziamento allo svolgimento della Work Experience per n. _____ Borsisti/i, il Sottoscritto ha provveduto a ripetere il medesimo prospetto per il numero di borsisti autorizzati.

Luogo e data _____, _____

Il Responsabile di Progetto (per esteso e leggibile) e Timbro di Vidimazione dell'Azienda