

ALLEGATO 6A – RELAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE



**AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN'OFFERTA FORMATIVA IN
APPRENDISTATO DI PRIMO LIVELLO FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI UN
TITOLO DI STUDIO AI SENSI DELL'ARTICOLO 43 DEL D.LGS. 81/2015**

di cui al Decreto n.

ANNO FORMATIVO 2024/2025

CUP E81J24000320001

**RELAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE - SERVIZI AL LAVORO, DI
FORMAZIONE E DI SOSTEGNO
(allegata alla richiesta di liquidazione)**

CUP: E81J24000320001

Id operatore:

Denominazione soggetto erogatore:

N. Richiesta di Liquidazione:				
SERVIZI AL LAVORO, DI FORMAZIONE E DI SOSTEGNO				
Id Dote	Id Sezione	Servizi	Descrizione analitica del servizio reso	Risultati

Luogo _____, li _____

L'Operatore _____

*Firma digitale o firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata del
rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma*