

**Allegato C1 Format Registro presenza ospiti**

*TITOLO PROGETTO REGIONALE*

---

**Progetto ID**

---

GIORNI EFFETTIVI DI PRESENZA in  
appartamento

appartamento				mag-24		giu-24		lug-24		ago-24		set-24		ott-24		nov-24		dic-24		gen-25		mar-25		TOT giorni	Giorni residu	Mesi residu
N° posto letto	ENTE OSPITANTE	Indirizzo housing	Giorni finanziati	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)	Giorni effettivi	Ospite/i (MATRICOLA)			
1																								0	0	0
2																								0	0	0
3																								0	0	0
4																								0	0	0
5																								0	0	0
6																								0	0	0
7																								0	0	0



Cassa delle Ammende



TITOLO PROGETTO REGIONALE

Progetto ID \_\_\_\_\_

Ente ospitante \_\_\_\_\_

Housing Assistito presso l'appartamento di via \_\_\_\_\_

REGISTRO PRESENZE OSPITI

MESE \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_\_

NUMERO FASCICOLO	POSTO LETTO N.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot P
																																	0
																																	0
																																	0
																																	0

Indicare la presenza di ciascun ospite con una lettera nei giorni corrispondenti come segue:

- PRESENZA
- P
- ASSENZA
- A
- RICOVERO
- R
- ALTRO
- V

Firma operatore \_\_\_\_\_

Firma ospiti housing  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_