

## Allegato 5 “Relazione delle Attività”

Luogo, XX/XX/XXXX

### *Programma Operativo Nazionale Inclusione (PON Inclusione)*

***Titolo del progetto: RAFFORZAMENTO DEI CENTRI PER L'IMPIEGO ATTRAVERSO IL PON INCLUSIONE PER IL SOSTEGNO A PERSONE BENEFICIARIE DEL REDDITO DI CITTADINANZA E IN CONDIZIONE DI INDIGENZA***

***CUP: B59J19000520006***

***Relazione sull'attività svolta dal personale assegnato al Settore “Servizi per il lavoro di ...”***

**Nome \_\_\_\_\_**

**Cognome \_\_\_\_\_**

**Numero di matricola \_\_\_\_\_**

**Anno \_\_\_\_\_**

**Trimestre \_\_\_\_\_**

**Attività e mansioni svolte periodo**

---

---

---

---

---

Il dipendente

Il Dirigente