

COGNOME e NOME (operatore volontario) \_\_\_\_\_

PROGETTO \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_

|        | 1°<br>ENTRATA | firma | 1°<br>USCITA | firma | 2°<br>ENTRATA | firma | 2°<br>USCITA | firma | Ore di<br>servizio | festività | permesso | malattia | Infortunio<br>maternità | permesso<br>straordin. | n. ore<br>OLP | Firma OLP |
|--------|---------------|-------|--------------|-------|---------------|-------|--------------|-------|--------------------|-----------|----------|----------|-------------------------|------------------------|---------------|-----------|
| 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     |               |       |              |       |               |       |              |       |                    |           |          |          |                         |                        |               |           |
| TOTALE |               |       |              |       |               |       |              |       |                    |           |          |          |                         |                        |               |           |

Inviare in formato pdf a: [serviziocivile@provincia.cuneo.it](mailto:serviziocivile@provincia.cuneo.it) l'ultimo giorno di servizio del mese

## **RILEVAZIONE FORMAZIONE SPECIFICA**

ENTE: PROVINCIA di CUNEO

Titolo PROGETTO: \_\_\_\_\_

Sede operativa: \_\_\_\_\_

OPERATORE VOLONTARIO: \_\_\_\_\_

Relativamente al progetto sopraindicato, per la sede operativa di riferimento, si dichiara di aver svolto le seguenti attività di formazione specifica, come da progetto:

| data          | TEMA della FORMAZIONE | ORE di formazione | NOME<br>formatore/ docente | FIRMA<br>operatore volontario |
|---------------|-----------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------------|
|               |                       |                   |                            |                               |
|               |                       |                   |                            |                               |
|               |                       |                   |                            |                               |
|               |                       |                   |                            |                               |
|               |                       |                   |                            |                               |
|               |                       |                   |                            |                               |
| <b>TOTALE</b> |                       |                   |                            |                               |

FIRMA OLP - formatori \_\_\_\_\_