

2.G.1 Presentazione Contratto di Servizio civile regionale

 UNIONE EUROPEA <small>Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile Fondo Sociale Europeo Investiamo nel tuo futuro</small>		 ANPAL <small>Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro</small>	 Regione Lombardia
TITOLO INIZIATIVA DI CUI AL DECRETO N. XX DEL gg/mese/anno			
Presentazione Contratto di Servizio civile regionale			
DG Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e Pari Opportunità Piazza Città di Lombardia, 1 20124 Milano			
Ente			
Denominazione / Ragione sociale - CF			
Sede di attuazione del servizio (scelta dal progetto)			
Operatore Responsabile del volontario			
Cognome		Nome	
Codice fiscale			
Il/la sottoscritto/a nato/a a , Provincia , il , Cod. Fiscale in qualità di <input type="checkbox"/> rappresentante legale / <input type="checkbox"/> altro firmatario autorizzato , dell'operatore , con sede in via/piazza , n. , CAP , Provincia			
DICHIARA			
<input type="checkbox"/> di realizzare, per subentro/sostituzione della dote ID ____, il progetto di servizio civile ID __ nel settore __ con ambito di intervento __ per __ giorni/settimana presso la sede operativa con il/la Sig./ra: (solo in caso di subentro di altro volontario per le fattispecie previste dalla normativa)			
<input type="checkbox"/> di realizzare il progetto di servizio civile ID __ nel settore __ con ambito di intervento __ per __ giorni/settimana presso la sede operativa con il/la Sig./ra:			
<i>[Campi compilati in automatico dal PIP]</i>			
Cognome		Nome	
Sesso			
Codice Fiscale			
Nato a		Il	
Residente a		Via	N.
CAP		Prov.	
Domiciliato a		Via	N.

CAP	Prov.
Indirizzo email	
Recapito telefonico	
Titolo di studio	dettaglio
Conseguito il	presso

PIANO ATTUATIVO DEL PERCORSO INDIVIDUALE DI SERVIZIO CIVILE REGIONALE

Descrizione dell'attività	Periodo di attuazione	Valorizzazione (indennità mensile)

INIZIATIVE DI FORMAZIONE GENERALE

Descrizione dell'attività	Periodo di attuazione	Valorizzazione

INIZIATIVE DI FORMAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

Descrizione dell'attività	Periodo di attuazione	Valorizzazione

COPERTURA ASSICURATIVA

Descrizione polizza	Valorizzazione

COSTI DI VIAGGIO

Descrizione	Valorizzazione

per un valore economico complessivo di servizi pari ad € _____ che il termine entro il quale il servizio civile si realizzerà decorre dal _____ al _____.