

ALLEGATO A2



PERCORSI DI PREVENZIONE E LIMITAZIONE DEI RISCHI NEI LUOGHI DI AGGREGAZIONE E DI DIVERTIMENTO GIOVANILE E DI CONTRASTO AL DISAGIO DI GIOVANI E ADULTI A RISCHIO DI MARGINALITÀ, ATTRAVERSO INTERVENTI DI AGGANCIO, RIDUZIONE DEL DANNO E INCLUSIONE SOCIALE – BIENNIO 2024/2026 - DGR XII/1800 del 29/01/2024 e ss.mm.ii.

MODELLO DI TIMESHEET PER L'ATTESTAZIONE DELL'EFFETTIVO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI

ID progetto	
Tipologia di percorso	
Tipologia di figura professionale (Operatore, Coordinatore, Amministrativo, Mediatore culturale)	
Figura professionale*	
Professionista (Nome e Cognome)	
Ente di appartenenza	

Tipologia di intervento erogato*	Luogo** (UM-US, Drop in)	Data di erogazione della prestazione	Ora inizio erogazione	Ora termine erogazione	Ore erogate (N.)	Annotazioni/osservazioni	Firma operatore

* Campo non applicabile per le seguenti Tipologie di figura professionale: Amministrativo, Mediatore culturale.

** Campo non applicabile per le seguenti Tipologie di figura professionale: Amministrativo; Mediatore culturale. Campo non applicabile per le Tipologie di intervento che non prevedono la suddivisione