**Allegato 20 bis - Relazione Bimestrale attività realizzata**

**somme forfettarie – Tirocinio - DDR Intermedia e Finale**

**PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)**

**Dipartimento …………………………………….**

**Priorità \_\_\_\_\_** -**”**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_'”

**Obiettivo specifico** “----------------------------”(ESO --------)

**Codice settore intervento -** riportare quanto presente nell’avviso

**Azione** - riportare quanto presente nell’avviso

**Avviso n. del**

Descrizione come da avviso

Approvato con **DDG n. ……. del …………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo Progetto** |  |
| **Codice Identificativo del Progetto (CIP)** |  |
| **Codice Univoco di Progetto (CUP)** |  |
| **Codice Sistema Informativo (SI)** |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Soggetto Ospitante** |  |
| **Indirizzo di svolgimento del Tirocinio** |  |
| **Tirocinante** |  |
| **Tutor professionale** |  |
| **DDR di riferimento** | **Intermedia**  **Finale** |
| **Numero DDR** |  |
| **Data DDR** |  |
| **Periodo DDR** | Da (gg/mm/aa) A (gg/mm/aa) |

| **Relazione bimestrale attività realizzata dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ DDR intermedia/finale** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo tirocinio** | | **Ore mensili** | | **Percentuale (%)** |
| dal | al | programmate | realizzate |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**RELAZIONE BIMESTRALE SULL’ATTIVITA’ DI TIROCINIO SVOLTA DAL TIROCINANTE**

La relazione bimestrale va compilata, indicando una breve relazione sulle attività svolte, gli obiettivi previsti e quelli raggiunti, apponendo data, timbro e firma.

| **ATTIVITÀ SVOLTE**  *(Descrizione delle attività svolte, comprovate dalla documentazione presentata a supporto della DDR, evidenziando le soluzioni adottate per conseguire gli obiettivi di progetto)* |
| --- |
|  |

Autovalutazione conseguimento obiettivi formativi previsti nel piano formativo:

| **OBIETTIVI FORMATIVI**  *(Raffronto tra gli obiettivi indicati nel progetto e quelli effettivamente conseguiti)* | |
| --- | --- |
| **Obiettivi previsti (All. C)** | **Obiettivi realizzati** |
|  |  |

*Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e Reg. (UE) 2016/679*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma Tirocinante  (sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.  con allegato documento di identità)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Timbro del Beneficiario e  firma del Rappresentante Legale  (sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.  con allegato documento di identità) | Firma Tutor  (sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.  con allegato documento di identità) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OVVERO**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma digitale del Rappresentante Legale  o altro soggetto munito di poteri di firma\*  FIRMATO | Firma digitale del Tutor  FIRMATO |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.