**Allegato 5 - Relazione attività svolte**

|  |
| --- |
| **Relazione delle attività svolte** **nel percorso individuale di servizio civile regionale** l sig./ra. (dati identificativi del volontario/a): Cognome Nome\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_HA PARTECIPATO AL PERCORSOPromosso da (Soggetto promotore}: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Svolto presso (Soggetto ospitante}: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Dal \_\_\_ al \_\_\_ Numero complessivo delle giornate e mesi di attività: \_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale complessivo di ore di frequenza \_\_\_\_\_\_\_\_ (*inserire ore complessive del percorso comprensivo delle ore di formazione*) pari al\_\_\_\_delle ore previste. *(inserire % di frequenza)*E HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ * Formazione generale di \_\_\_\_\_ ore;
* Formazione di accompagnamento \_\_\_\_\_\_ (*titolo*), ID \_\_\_\_\_ diretta all’acquisizione dell’attestato di competenza regionale:

Profilo professionale di riferimento del QRSP: \_\_\_\_ Competenze acquisite e relativo livello EQF: \_\_\_\_ *inserire dati identificativi di cui al d.d.u.o. 12453 del 20.12.12*);* Servizio Civile di \_\_\_\_\_ ore (*inserire ore attività di volontariato*)

luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_Il/la Volontario/a **Il soggetto promotore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*denominazione*) *Firma digitale o firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma* |