Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Autonome Provinz Bozen
Provincia autonoma di Bolzano
Provinzia autonoma de Bulsan
SÜDTIROL · ALTO ADIGE

GOL Garanzia Occupabilità Lavoratori

CONFERMA DI AVVENUTO PRIMO INCONTRO

Oggi _____, alle ore _____ la signora/il signor _____ si è presentata/o presso la sede dell'Agenzia _____, sita nel Comune di _____, in via _____, per l'avvio del percorso GOL 4 concordato nel Patto di servizio/Piano d'azione sottoscritto con il CML di _____, in data _____.

Test d'ingresso svolto ☐ *Note* _____

_____ _____

Il/La beneficiario/a Per l'Agenzia

CUP B31C24000230006 AVV2_PIC2_2026 *Da consegnare all'utente*

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Autonome Provinz Bozen
Provincia autonoma di Bolzano
Provinzia autonoma de Bulsan
SÜDTIROL · ALTO ADIGE

GOL Garanzia Occupabilità Lavoratori

CONFERMA DI AVVENUTO PRIMO INCONTRO

Oggi _____, alle ore _____ la signora/il signor _____ si è presentata/o presso la sede dell'Agenzia _____, sita nel Comune di _____, in via _____, per l'avvio del percorso GOL 4 concordato nel Patto di servizio/Piano d'azione sottoscritto con il CML di _____, in data _____. *Test d'ingresso svolto* ☐ *Note*[1] _____

_____ _____

Il/La beneficiario/a L'Agenzia

[1] **Si ricorda di conservare evidenza dell'eventuale test d'ingresso**

CUP B31C24000230006 AVV2_PIC2_2026 *Esemplare per l'Agenzia*