

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_PIC1_2025

Da consegnare all'utente

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

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 ☐ Note¹ _____

Il/La beneficiario/a

L'Agenzia

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