MODELLO REGISTRAZIONE
PRESENZE TIROCINANTE IN AZIENDA
BUONO SERVIZIO LAVORO

BUONO SERVIZI PER L'INCLUSIONE LAVORATIVA DELLE PERSONE CON DISABILITÀ (BILD)

SOGGETTO PROMOTORE	
TIROCINANTE	
CODICE FISCALE TIROCINANTE	
SOGGETTO OSPITANTE	
SEDE TIROCINIO	

ISTRUZIONI PER REDAZIONE E COMPILAZIONE

1. Il presente modulo deve essere predisposto per ogni mese previsto per il tirocinio, compilato in ogni sua parte e stampato su un unico foglio fronte/retro.
2. Il modulo deve essere compilato quotidianamente con l'orario di presenza e la firma, sia del tirocinante sia del tutor aziendale, apposta per esteso e in modo leggibile (non sono ammesse sigle e/o abbreviazioni).
3. Il responsabile aziendale, a fine mese, controllata la corretta compilazione di tutti i campi, deve controfirmare il modulo per esteso e in modo leggibile, (non sono ammesse sigle e/o abbreviazioni) avendo cura di apporre contestualmente il timbro aziendale.
4. In caso di visita del Tutor del Soggetto Promotore, lo stesso può controfirmare il modulo a fondo pagina avendo cura di indicare data e orario in cui ha svolto il tutoraggio.
5. Nessuna abrasione e/o bianchettatura è ammessa nella compilazione del registro.
6. Si prega di avere cura di scrivere con inchiostro, o con penna tipo biro, di colore blu o nero, salvo che per l'apposizione della dicitura "ASSENTE" per la quale è consentito anche l'uso del colore rosso.
7. L 'irreperibilità o l'alterazione del registro, in caso di accertata negligenza da parte dell'Operatore, comporta il mancato riconoscimento, totale o parziale, dell'attività ivi annotata.
8. La mancata corrispondenza tra ore registrate sul registro ed orario previsto da PFI comporta il non riconoscimento delle ore.
9. Il sogg promotore, deve rendere edotti tutor e tirocinante x quanto attiene ai loro adempimenti, in particolare sulle possibili conseguenze di carattere civile e penale in caso di firme falsamente apposte.

GENERA MODULI MENSILI | REIMPOSTA MODULO

TIROCINANTE		MESE		ANNO	

GIORNO	ORARIO		TOTALE ORE GIORNALIERE	FIRMA TIROCINANTE	FIRMA TUTOR AZIENDALE
	MATTINO	POMERIGGIO			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

TOTALE ORE SVOLTE NEL MESE _____

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE AZIENDALE

_____