DENOMINAZIONE OPERATORE

Codice operatore/componente ……..

REGISTRO RILEVAZIONE ATTIVITÀ

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

(in attuazione della DGR 2-2345 **del** 16/03/2026

e della DD 125 **del** 19/03/2026

Modello aggiornato a OTTOBRE 2026

Se in AT indicare:

Capofila AT: ……

Partner AT: ……

Attività svolta a distanza

Case manager ……

Anno: ……

Periodo erogazione servizi : *dal* …… *al* ……

Registro rilevazione attività	Pagina 3

ISTRUZIONI PER L'USO DEL REGISTRO

Il presente registro viene utilizzato per tenere traccia delle presenze delle ore svolte a distanza.

Il periodo di riferimento dovrà essere compilato sulla pagina di copertina alla voce "Attività dal – al" unitamente al nome dell'operatore/case manager.

Al termine del periodo il registro dovrà essere inviato alla sede centrale e conservato per le future verifiche.

Nella parte riservata alle firme degli utenti, accanto al cognome e nome dell'utente il case manager dovrà inserire, nella colonna denominata "MODALITA' INCONTRO", secondo la legenda riportata nella tabella seguente i seguenti codici:

LEGENDA TIPOLOGIA ATTIVITA' ON LINE

TIPO	SIGLA
GOOGLE MEET	GM
MESSENGER	MS
SKYPE	SK

Nel caso la modalità utilizzata per la gestione delle ore svolte a distanza non fosse prevista nella tabella precedente, si richiede di aggiungerla utilizzando i campi vuoti riportando, oltre che al TIPO anche la SIGLA che verrà utilizzata per individuare il tipo di connessione utilizzata dagli utenti. La modalità scelta dovrà comunque prevedere un report che riporti utenti e tempo di connessione totale per ognuno.

NOTE:

……

……

……

GENERA PAGINE

Registro rilevazione attività	Pagina rilevazione attività n° 1

***Mese**: …… **Anno**: ……..*

GIORNO	UTENTE	CODICE FISCALE	COD. SERV.	SERV. INDIV.	SERV. COLL.	ORARIO		MODALITA' INCONTRO
TOTALE								