

REPORT DELLE ATTIVITA' SVOLTE DAL FAMILY HELPER

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
(riportare i dati di chi ha presentato la domanda)

Nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ in Via _____

CAP _____ Tel./Cell. _____ Email _____

in qualità di beneficiario del contributo erogato dal Comune di _____ a valere sul POR Umbria FSE 2014-2020 ed in esito all' Avviso Pubblico *Family Help*: *buoni servizio per prestazioni individuali di lavoro a domicilio per finalità di conciliazione di tempi di vita e di lavoro di persone e famiglie* .

DICHIARA

che a fronte del contributo assegnato di cui sopra, il/la sig./sig.ra _____ codice fiscale _____
(inserire i dati del family helper) assunto/a con:

- contratto di lavoro già consegnato al Comune di _____;
- "Libretto famiglia" la cui documentazione è già in possesso del Comune di _____;

ha prestato l'attività lavorativa nel rispetto di quanto previsto dall'Avviso pubblico sopra indicato, svolgendo prevalentemente le seguenti attività:

(descrivere brevemente le attività)

Nel periodo:

dal _____ (giorno) _____ (mese) _____ (anno)

al _____ (giorno) _____ (mese) _____ (anno)

Nei giorni:

_____ (giorno) _____ (mese) _____ (anno) _____

_____ li ____/____/____

Firma del destinatario (datore di lavoro)

Firma del Family Helper per adesione
