# *Allegato Relazione di sintesi*

*da redigere su carta intestata del richiedente l’incentivo/contributo*

**RELAZIONE DI SINTESI DEGLI INTERVENTI ATTUATI**

**Dote Impresa - Collocamento Mirato - Asse II**

**Consulenza e Servizi**

**Servizi di consulenza  Contributi per l’acquisto di ausili**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ID Progetto* |  | | *Titolo Progetto* | | |  | | | |
| *Domanda di ammissione prot. n.* | | |  | | | *del* | |  | |
| *Importo contributo ammesso €* | | |  | | | | | | |
| Ragione Sociale soggetto titolare | | | |  | | | | | |
| Ragione Sociale soggetto attuatore | | | |  | | | | | |
| Intervento attuato dal | |  | | | | | al | |  |
| Risultato occupazione conseguito | | | | | | | | | |
| Inserimento lavorativo | | | | | Mantenimento occupazionale | | | | |
| Nominativo tirocinante | |  | | | | | | | |
| C.F. | |  | | | | | | | |

**Interventi effettuati**

*Descrivere brevemente gli interventi effettuati, le modalità utilizzate e i risultati conseguiti*

Ulteriori note (eventuali)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Il Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma* [[1]](#footnote-1)**

*Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate.*

1. Allegare informativa sul trattamento dei dati personali (ultima pagina della presente integrazione). [↑](#footnote-ref-1)