

Spazio riservato a  
timbro e sigla del  
soggetto  
attuatore/esecutore

Spazio riservato a  
timbro e sigla  
dell'Ufficio regionale  
competente



**REGIONE BASILICATA**

**Direzione Generale per lo Sviluppo Economico, il Lavoro  
e i Servizi alla Comunità**

**Avviso Pubblico GOL N. 1/2022 (Percorso 2 Upskilling – Percorso 3 Reskilling) -  
Richiesta autorizzazione avvio progetto iscritto nella Sezione speciale del CUR  
denominata “Programma GOL”**

**Catalogo Unico Regionale (CUR)**

**Registro Riepilogativo Presenze Partecipanti (RRPP)**

**Tipo di finanziamento PNRR**

**Denominazione  
progetto**

**Qualificazione**

**CUP n.**

**Percorso formativo**

**Soggetto  
attuatore/esecutore**

**Totale Ore  
(complessive)**


**Spazio riservato all'Ufficio regionale competente**

Registro composto da n. \_\_\_\_ pagine.

Vidimato dall'Ufficio regionale competente in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero del Lavoro  
Prestazioni di Servizio



Agente Nazionale Politiche Attive del Lavoro



REGIONE BASILICATA



Garanzia Occupabilità Lavoratori

**ELENCO PARTECIPANTI**

Prog.	Cognome	Nome	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	Luogo di nascita
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Cognome e nome  
Responsabile del percorso formativo

Firma Responsabile del percorso  
formativo e timbro del soggetto  
attuatore/esecutore

Pagina n. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Corso CUP n. \_\_\_\_\_ Percorso formativo n. \_\_\_\_\_

Firma Responsabile del percorso formativo e timbro del soggetto attuatore/esecutore \_\_\_\_\_

Presenze del mese (mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Prog.	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	Tot. Mese		
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

**RIEPILOGO COMPLESSIVO FINALE PRESENZE PARTECIPANTI**

Prog.	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Totale presenze
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
1													____/____
2													____/____
3													____/____
4													____/____
5													____/____
6													____/____
7													____/____
8													____/____
9													____/____
10													____/____
11													____/____
12													____/____
13													____/____
14													____/____
15													____/____