



www.regione.umbria.it/sociale

Allegato all'avviso 'Report attività'

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) _____

_____ lì ____/____/____

Firma del destinatario (datore di lavoro)



Comune di Foligno - Capofila Zona sociale n. 8



www.regione.umbria.it/sociale

Firma del Family Helper per adesione

I dati sono trattati nel rispetto del Reg. (UE) 2016/679 “Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”

