

SUB ALLEGATO D

Denominazione ente

.....

Tipologia di servizio offerto

.....

Denominazione servizio

.....

Sede della struttura

.....

Descrizione sintetica del servizio e sue caratteristiche

Tipo di lavorazione/i presenti

1.

2.

3.

.....

Tipo di abilità minime richieste dalle lavorazioni presenti

Supporto/affiancamento offerto in maniera ordinaria agli inseriti (es modalità specifiche di inserimento, strutturazione della giornata...)