Allegato A.2) TIME CARD

TITOLO PROGETTO: Sostegno all'assistenza socio sanitaria domiciliare (AN.CO.RE)
CODICE PROGETTO: 309128
CODICE CUP: D69I23000380001

Azione 1: Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio

Nominativo del beneficiario del Buono servizio:_____

Data	Orario	Profilo professionale operatore	Ente di appartenenza (se del caso)	Attività svolta	Firma operatore	Firma beneficiario

Nominativo dell'Operatore:_____