



Comune di Quartu Sant'Elena
Città Metropolitana di Cagliari



ALLEGATO B — REGISTRO DI PRESA VISIONE (a cura di ciascun Comune)

Comune di _____ — Premesso che la supervisione del personale dei servizi sociali è un livello essenziale delle prestazioni sociali (LEPS) che l'ente datore di lavoro è tenuto a garantire, il sottoscritto Responsabile del Servizio ATTESTA che il presente avviso è stato portato a conoscenza di tutti gli operatori strutturati in servizio, sotto elencati, i quali hanno sottoscritto per presa visione. Il presente registro costituisce evidenza documentale dell'avvenuta offerta del livello essenziale a ciascun operatore.

N.	Cognome e Nome	Professione	Servizio	Firma per presa visione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				



Comune di Quartu Sant'Elena
Città Metropolitana di Cagliari



N.	Cognome e Nome	Professione	Servizio	Firma per presa visione
12				
13				
14				

Data ____/____/2026

Il Responsabile del Servizio _____