

Inserire logo
dell'Ente



BENEFICIARIO
INDIRIZZO
SEDE FORMATIVA
SOTTOMISURA 1.1

N. Domanda.....CUP

Focus Area Tipologia d'intervento.....Modalita' (e-learning/aula /misto)

Prot. n. del

MISURA 1 TRASFERIMENTO DI CONOSCENZE E AZIONI DI INFORMAZIONE
SOTTOMISURA 1.1 "SOSTEGNO AD AZIONI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E
ACQUISIZIONE DI COMPETENZE"

Oggetto: Comunicazione elenco definitivo dei partecipanti

All'Assessorato Regionale dell'Agricoltura, dello
sviluppo rurale e della pesca mediterranea
Servizio 5
Via Cimabue n.2
Palermo

Con la presente si comunica l'elenco definitivo dei partecipanti all'intervento (specificare il tipo
d'intervento) modalita'(se si tratta di corso, esempio e-learning/aula /misto)
CUP.....N. Domanda.....Focus Area.....
indirizzo Sede di svolgimento.....

N.	Cognome Nome allievo (in ordine alfabetico)	Qualifica Professionale
1		

2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

luogo e data

Firma del Legale Rappresentante