

REGIONE LIGURIA

**Programma di Sviluppo Rurale
Reg. (Ce) 1698/2005
Misura 1.2.4**

FOGLIO FIRMA

NUMERO DELLA DOMANDA _____

TITOLO DEL PROGETTO _____

Tipologia intervento divulgativo:.....

Sede: **Data:** **Orario:**

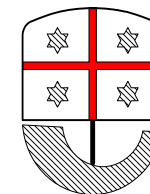
Il presente foglio firma è composto di n° ___ pagine progressivamente numerate dal n° ___ al n° ___

Attività del _____

numero domanda _____.



**Programma di Sviluppo Rurale
MISURA 124**



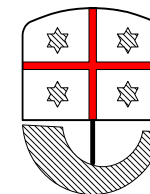
REGIONE LIGURIA

N° d'ord.	ELENCO DOCENTI/ TECNICI				
	Nominativo	Ente	Qualifica	Firma	Argomento / operazione
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Firma del Responsabile tecnico _____



Programma di Sviluppo Rurale
MISURA 124

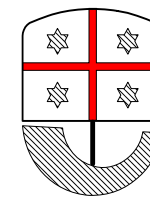


REGIONE LIGURIA

N° d'ord.	E L E N C O P A R T E C I P A N T I					
	Nome e Cognome	Indirizzo	Indirizzo Aziendale	Anno di nascita	Recapito telefonico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						



Programma di Sviluppo Rurale MISURA 124

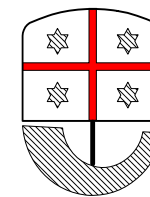


REGIONE LIGURIA

	Nome e Cognome	Indirizzo	Indirizzo Aziendale	Anno di nascita	Recapito telefonico	Firma
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						



Programma di Sviluppo Rurale MISURA 124

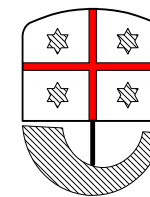


REGIONE LIGURIA

	Nome e Cognome	Indirizzo	Indirizzo Aziendale	Anno di nascita	Recapito telefonico	Firma
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						



Programma di Sviluppo Rurale MISURA 124



REGIONE LIGURIA

	Nome e Cognome	Indirizzo	Indirizzo Aziendale	Anno di nascita	Recapito telefonico	Firma
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
N						

NOTE

Firma del Responsabile tecnico _____

Attività del _____

numero domanda _____.