

**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:** .....

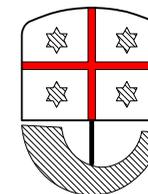
Il presente foglio firma è composto di n° \_\_\_ pagine progressivamente numerate dal n° \_\_\_ al n° \_\_\_

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					

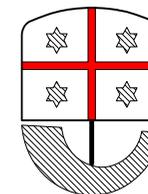
Firma del Responsabile tecnico \_\_\_\_\_

Attività del \_\_\_\_\_

numero domanda \_\_\_\_\_.



**Programma di Sviluppo Rurale**  
**MISURA 124**

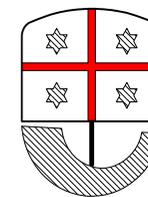


**REGIONE LIGURIA**

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



## Programma di Sviluppo Rurale MISURA 124

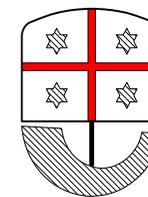


**REGIONE LIGURIA**

	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

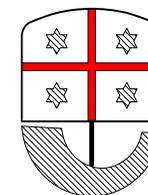


**REGIONE LIGURIA**

	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 \_\_\_\_\_.