



REGIONE LIGURIA



REPUBBLICA ITALIANA



COMMISSIONE EUROPEA

Programma Regionale di Sviluppo Rurale 2007-2013 – LIGURIA
Misura 3.3.1 Formazione e Informazione

PROGRAMMA OPERATIVO

TITOLO PROGETTO (max 150 caratteri):

- **Soggetto proponente** _____
- **Decreto di approvazione** _____
- **Ore totali attività formativa** _____
- **Allievi previsti** _____
- **Allievi iscritti** _____
- **Data inizio** _____
- **Data termine previsto** _____

• **ELENCO DEI PARTECIPANTI**

n.	Nominativo del partecipante (in ordine alfabetico)	Indirizzo	Città	Telefono	Codice Fiscale	Qualifica
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Data

Data

Il Rappresentante Legale (*firma*)

Il Responsabile del Progetto (*firma*)
