



**Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 – LIGURIA**  
**M01.02 “Sostegno ad attività informative e azioni di informazione”**  
**azione b) “AZIONI DI INFORMAZIONE”**  
(attuazione DGR n. 577 del 14 luglio 2017)

**FOGLIO FIRMA**  
**INCONTRI INFORMATIVI**

Prestatore di servizi	
-----------------------	--

– data di svolgimento	
– sede di svolgimento	

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

Incontro informativo del            -- sede di



REGIONE LIGURIA



REPUBBLICA ITALIANA



UNIONE EUROPEA

n.	ELENCO RELATORI/TECNICI DI SUPPORTO		
	Nominativo	Ente	Firma
1			
2			
3			
4			

Firma del responsabile tecnico \_\_\_\_\_

Incontro informativo del            -- sede di

n.	ELENCO PARTECIPANTI						
	nome e cognome	ruolo (*)	indirizzo email/Pec	telefono/cell.	tipologia destinatario (**)	impresa/ente di riferimento (***)	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(\*) specificare se il partecipante è titolare impresa (TA), amministratore ente (AE), coadiuvante familiare (CO) o dipendente (DIP)

(\*\*) indicare se impresa agricola (IA), operatore forestale (OP), ente gestore del territorio (EGT) (specificare), o PMI (ricadente in area C e D)

(\*\*\*) indicare la denominazione dell'azienda/ente e relativa P.IVA/CF

Firma del responsabile tecnico \_\_\_\_\_

Incontro informativo del        -- sede di

n.	ELENCO PARTECIPANTI						
	nome e cognome	ruolo (*)	indirizzo email/Pec	telefono/cell.	tipologia destinatario (**)	impresa/ente di riferimento (***)	firma
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

(\*) specificare se il partecipante è titolare impresa (TA), amministratore ente (AE), coadiuvante familiare (CO) o dipendente (DIP)

(\*\*) indicare se impresa agricola (IA), operatore forestale (OP), ente gestore del territorio (EGT) (specificare), o PMI (ricadente in area C e D)

(\*\*\*) indicare la denominazione dell'azienda/ente e relativa P.IVA/CF

Firma del responsabile tecnico \_\_\_\_\_

Incontro informativo del        -- sede di

n.	ELENCO PARTECIPANTI						
	nome e cognome	ruolo (*)	indirizzo email/Pec	telefono/cell.	tipologia destinatario (**)	impresa/ente di riferimento (***)	firma
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

(\*) specificare se il partecipante è titolare impresa (TA), amministratore ente (AE), coadiuvante familiare (CO) o dipendente (DIP)

(\*\*) indicare se impresa agricola (IA), operatore forestale (OP), ente gestore del territorio (EGT) (specificare), o PMI (ricadente in area C e D)

(\*\*\*) indicare la denominazione dell'azienda/ente e relativa P.IVA/CF

Firma del responsabile tecnico \_\_\_\_\_

Incontro informativo del        -- sede di

n.	ELENCO PARTECIPANTI						
	nome e cognome	ruolo (*)	indirizzo email/Pec	telefono/cell.	tipologia destinatario (**)	impresa/ente di riferimento (***)	firma
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							

(\*) specificare se il partecipante è titolare impresa (TA), amministratore ente (AE), coadiuvante familiare (CO) o dipendente (DIP)

(\*\*) indicare se impresa agricola (IA), operatore forestale (OP), ente gestore del territorio (EGT) (specificare), o PMI (ricadente in area C e D)

(\*\*\*) indicare la denominazione dell'azienda/ente e relativa P.IVA/CF

Firma del responsabile tecnico \_\_\_\_\_

Incontro informativo del        -- sede di

n.	ELENCO PARTECIPANTI						
	nome e cognome	ruolo (*)	indirizzo email/Pec	telefono/cell.	tipologia destinatario (**)	impresa/ente di riferimento (***)	firma
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							

(\*) specificare se il partecipante è titolare impresa (TA), amministratore ente (AE), coadiuvante familiare (CO) o dipendente (DIP)

(\*\*) indicare se impresa agricola (IA), operatore forestale (OP), ente gestore del territorio (EGT) (specificare), o PMI (ricadente in area C e D)

(\*\*\*) indicare la denominazione dell'azienda/ente e relativa P.IVA/CF

Firma del responsabile tecnico \_\_\_\_\_

Incontro informativo del            -- sede di

n.	ELENCO PARTECIPANTI						
	nome e cognome	ruolo (*)	indirizzo email/Pec	telefono/cell.	tipologia destinatario (**)	impresa/ente di riferimento (***)	firma
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							

(\*) specificare se il partecipante è titolare impresa (TA), amministratore ente (AE), coadiuvante familiare (CO) o dipendente (DIP)

(\*\*) indicare se impresa agricola (IA), operatore forestale (OP), ente gestore del territorio (EGT) (specificare), o PMI (ricadente in area C e D)

(\*\*\*) indicare la denominazione dell'azienda/ente e relativa P.IVA/CF

Firma del responsabile tecnico \_\_\_\_\_

Incontro informativo del        -- sede di

n.	ELENCO PARTECIPANTI						
	nome e cognome	ruolo (*)	indirizzo email/Pec	telefono/cell.	tipologia destinatario (**)	impresa/ente di riferimento (***)	firma
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							

(\*) specificare se il partecipante è titolare impresa (TA), amministratore ente (AE), coadiuvante familiare (CO) o dipendente (DIP)

(\*\*) indicare se impresa agricola (IA), operatore forestale (OP), ente gestore del territorio (EGT) (specificare), o PMI (ricadente in area C e D)

(\*\*\*) indicare la denominazione dell'azienda/ente e relativa P.IVA/CF

Firma del responsabile tecnico \_\_\_\_\_

Incontro informativo del        -- sede di