



<b>Beneficiario</b> _____ <b>Soggetto attuatore</b> _____ <b>Denominazione progetto</b> _____ <b>Sede svolgimento</b> _____ <b>Indirizzo</b> _____ <b>Prov</b> _____ <b>Tel.</b> _____	<i>Il Legale Rappresentante</i> _____	<b>All. I</b>
---	--	---------------

<b>RICEVUTA MATERIALE DIDATTICO</b>		
Asse _____	Obiettivo Specifico _____	Azione _____
Codice progetto _____	Codice monitoraggio _____	CUP _____
<b>Atto di ammissione a finanziamento</b>		

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto, durante lo svolgimento del corso sopra indicato, il seguente materiale in dotazione (barrare la casella corrispondente): *Personale*  *Collettiva*

- N° \_\_\_\_\_
- N° \_\_\_\_\_
- N° \_\_\_\_\_
- N° \_\_\_\_\_
- N° \_\_\_\_\_
- N° \_\_\_\_\_

N.	Cognome e nome	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Data della consegna

Il docente/il tutor del corso