|  |  |
| --- | --- |
| **Asse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obiettivo Specifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Azione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Codice progetto \_\_\_\_\_\_\_\_ Codice monitoraggio \_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_****Atto di ammissione a finanziamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Beneficiario / Soggetto attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Denominazione progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Sede svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **All. A2** |
| ELENCO DEI PARTECIPANTI AL CORSO |
| N. | COGNOME | NOME | M/F | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | TITOLO DI STUDIO | INDIRIZZO | PROV. | \*DATA ASSUNZIONE | \* OCCUPAZIONE | FIRMA DI PARTECIPAZIONE |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Da compilare solo in caso di formazione continua*