|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Soggetto attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Denominazione progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Sede svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | *Il Legale Rappresentante*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **All. I** |
| **RICEVUTA MATERIALE DIDATTICO**  **Asse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obiettivo Specifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Azione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Codice progetto \_\_\_\_\_\_\_\_ Codice monitoraggio \_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Atto di ammissione a finanziamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| 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 | | | | |