|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |