

[illegible]

OBIETTIVI _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	INDICATORI	
	☐ NUM. IMPRESE COINVOLTE : _____	
	☐ NUM. WORKSHOP ORGANIZZATI: _____	
	☐ NUM. ORE DI FORMAZIONE EROGATE: _____	
	☐ ALTRO INDICATORE (<i>specificare</i>) _____ NUM./ENTITA': _____	
DESTINATARI	Tipo: _____	NUM./ENTITA': _____
RILEVANZA ECONOMICA E TERRITORIALE	_____ _____ _____ _____	
RIPERCUSSIONI DI INTERESSE GENERALE	_____ _____ _____ _____	
VISIBILITA'/COMUNICAZIONE	_____	

ALTRO:	

NOTE	
-------------	--

*firma digitale del Legale Rappresentante**

**Il documento deve essere sottoscritto digitalmente in formato P7M (CAdES) oppure in formato pdf (PAdES).
NON E' AMMESSA LA SOTTOSCRIZIONE AUTOGRAFA.*