

(deve essere vidimata dalla Provincia competente prima dell'inizio delle attività di formazione/informazione)

MODULO AGENDA LAVORO
DEL PARTECIPANTE ALLE ATTIVITA' DI FORMAZIONE, INFORMAZIONE E CONSULENZA
 MISURA 111 AZIONE 1 E MISURA 114 del P. S. R. 2007-2013

Numero Contratto da Catalogo Verde			
Titolo breve del contratto			
Organismo fornitore del servizio			
Costo (IVA compresa)		Contributo ammesso	
Durata in ore per attività di formazione da contratto (F)			
Durata in ore per attività di informazione da contratto, se previste (I)			
Durata in ore per attività di consulenza da contratto (C)			
Numero domanda Agrea:		Anno:	
Provincia di:			

Nome e cognome del partecipante:							
DATA	DALLE ORE/ ALLE ORE	SEDE DI SVOLGIMENTO	OGGETTO DI STUDIO	F / I / C	N. ORE	FIRMA PARTECIPANTE	FIRMA DOCENTE/ INFORMATORE/ CONSULENTE

Totale ore complessive							

di cui per attività di: **FORMAZIONE** n. ore _____ **INFORMAZIONE** n. ore _____ **CONSULENZA** n. ore _____

LUOGO / DATA

FIRMA (Partecipante)

TIMBRO E FIRMA
(Legale Rappresentante dell'Ente o Organismo erogatore del servizio)
