**DOMANDA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**SHORT LIST RELATORI E CONSULENTI DEL GAL TERRA DEI MESSAPI**

(resa ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVENTO** | **TIPO DI EVENTO** | **DATA**  **(DAL - AL)** | **TITOLO** | **BREVE DESCRIZIONE (TEMA TRATTATO, DESTINATARI, EVENTUALI ATTIVITÀ SVOLTE (laboratori, degustazioni, prove, ecc…)** | **ENTE ORGANIZZATORE (OVE PREVISTO)** | **NOTE** |
| EVENTO  (CONVEGNI, WORKSHOP TEMATICI, CONFERENZE, LABORATORI O OLTRE ATTIVITÀ) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Aggiungere righe se necessario (inserire al massimo 20 esperienze)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_