



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato del Lavoro Formazione Professionale Cooperazione e Sicurezza Sociale

Manifestazione di interesse alla partecipazione al corso utile per il riconoscimento della qualifica di I.A.P. (Imprenditore Agricolo Professionale)

SEDE INDICATA NON PREVISTA DALL'AVVISO *

N.	COGNOME	NOME	Essere beneficiario della misura 112 -PSR 2007/2013 SI-NO	Essere Iscritto all'Albo I.A.P. sotto condizione per mancanza della formazione SI-NO	Aver presentato per la misura 6 - sottomisura 6.1 - Pacchetto giovani - PSR 2014-2020 SI-NO
1	MUGONI	ANDREA			SI
2	UNALI	TIZIANA			SI
3	MURTAS	DIEGO			SI

Il Direttore del Servizio
Marina Monagheddu

* DA ATTRIBUIRE TRA QUELLE PREVISTE DALL'AVVISO