



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE - SERVIZIO ATTIVITA' TERRITORIALI

POR FSE 2014/2020

AVVISO SERVIZI PER LA CREAZIONE D'IMPRESA
PROGRAMMA "IMPRINTING"

Mod. 4

SCHEDA DI DETTAGLIO DELLE ATTIVITA' EROGATE

Soggetto Attuatore (<i>indicare denominazione e indirizzo</i>) _____	
N° iscrizione elenco soggetti accreditati _____	
Destinatario (<i>indicare cognome e nome</i>) _____ ID _____	
Ambito d'intervento ¹ _____	Tipologia del servizio ² _____ Linea attività _____

¹ Indicare ambito intervento del servizio (creazione di nuova iniziativa d'impresa oppure trasferimento d'azienda)

² Indicare la tipologia e la linea del servizio (1. Servizi ex ante, 1.a Dall'idea d'impresa al piano di fattibilità; 1.b Costruzione del piano d'impresa oppure 2. Servizi ex post, 2.a Accompagnamento allo start up di nuove iniziative d'impresa e al trasferimento d'azienda)

Data	dalle ore	alle ore	Attività	Descrizione attività	Esperto/i ³

Luogo e data

Soggetto Attuatore

Esperto

Destinatario

 (timbro e firma per esteso
 del coordinatore)

 (firma per esteso)

 (firma per esteso)

³ Inserire cognome e nome dell'esperto

