



REGIONE AUTÒNOMA 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. 2.1

SCHEDA DI PRESA IN CARICO SERVIZI EX POST

Soggetto Attuatore (*indicare denominazione e indirizzo*) _____

N° iscrizione elenco soggetti accreditati _____

Operatore (*indicare cognome e nome*) _____

Destinatario (*indicare cognome e nome*) _____ ID _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data _____

Soggetto accreditato

(*timbro e firma per esteso dell'operatore*)

Destinatario

(*firma per esteso*)

