



PROSPETTO RIEPILOGO PARTECIPANTI

D.G.R. n° _____ del _____

SETTORE DI INTERVENTO _____ INDIRIZZO FORMATIVO: _____

CODICE CORSO n° _____ TITOLO CORSO _____

SEDE CORSUALE _____ STP di _____

MISURA _____

Qualifica/Ruolo ricoperto in azienda	N. partecipanti	
	Maschi	Femmine
Imprenditore agricolo/forestale/agroalimentare		
Coadiuvante familiare		
Salariato avventizio		
Salariato fisso		
Quadro/dirigente		
Operatore impresa agroalimentare		
Altro		

Titolo di studio	N. partecipanti	
	Maschi	Femmine
Licenza Elementare		
Licenza Media Inferiore		
Diploma Media Superiore		
Laurea - Diploma Univ.- Master - Dottorato		

Data,

Il Dirigente