



Logo O.E.

PIANIFICAZIONE ATTIVITA'

DGR N° _____ DEL _____

P.S.R. 2007-2013 Misura _____

O.E. _____

N°	Settore di intervento*	Indirizzo formativo	Codice corso	Data inizio	Data fine	Luogo di svolgimento	Responsabile del corso/Tutor
1							
2							
3							

*(Da indicare solo per la misura 111) scegliere tra i seguenti settori di intervento: agricolo, forestale, agroalimentare

Il legale rappresentante