



PSR Campania 2007-2013 - Mis. _____

Logo O.E.

DGR n° _____

O.E. _____

* _____ trimestre: dal _____ al _____

Informazione partecipanti	Settore di appartenenza**	Indirizzo formativo***		Totale
		Inserire l'indirizzo formativo	Inserire l'indirizzo formativo	
N° partecipanti previsti	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
N° Istanze pervenute	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
N° partecipanti iscritti	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
Iscritti N° M < 40	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
Iscritti N° M >= 40	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
Iscritti N° F < 40	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
Iscritti N° F >= 40	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
N° partecipanti idonei	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
Idonei N° M < 40	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
Idonei N° M >= 40	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
Idonei N° F < 40	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			
Idonei N° F >= 40	Forestale			
	Agricolo			
	Agroalimentare			
	Totale			

Il legale rappresentante

* Inserire I, II, III o IV

** Da indicare solo per la misura 111

***L'indirizzo formativo può essere diverso per ogni annualità