MOD. C

PSR CAMPANIA 2014-2020

Elenco Liberi Professionisti e relativi beneficiari, distinti per Misura, per cui si richiede l'inserimento in Area Riservata del Portale SIAN e/o la compilazione delle domande di sostegno.

Federazione/Ordine/Collegio_____

N. ord.	Professionista					Beneficiario			Misura	Sottomisura	Tipologia di intervento	Richiesta	
	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Timbro (n°)	Utente si/no	Cognome	Nome	CUAA				data	prot. n.

Data_____

Il Referente SIAN

_____

IL Presidente/Delegato

_____

fonte: http://burc.regione.campania.it