



REGIONE CAMPANIA

PROVINCIA DI: _____

CORSO DI MONITORAGGIO BECCACCIA

Verbale istruttoria di approvazione Corso

I sottoscritti funzionari _____, della
Provincia di _____ riunitisi il giorno _____, visto la istanza pervenuta dall'Ente
_____, acquisita al protocollo al n.
_____ del _____, per lo svolgimento di un corso di formazione "cacciatore
formato in materia di igiene, sanità e sicurezza alimentare in regione Campania" (art. 18 della L.R. 9
agosto 2012 n. 26 e s.m.i.)

dichiarano che:

- a) il progetto formativo del Corso _____ è stato attivato per una durata di
ore _____, per giorni _____;
- b) per numero di partecipanti n° _____;
- c) sono state esaminati i requisiti di congruità del programma formativo dal quale si rileva:

- MATERIE E CONTENUTI:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____.

OSSERVAZIONI:



FORMATORI:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____.

OSSERVAZIONI:

GIUDIZIO FINALE:

CONGRUO ☐

NON CONGRUO ☐

Data

Firma dei componenti della commissione
