



|                                                                                                                                                                                                       |                                          |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|
| <b>Beneficiario</b> _____<br><b>Soggetto attuatore</b> _____<br><b>Denominazione progetto</b> _____<br><b>Sede svolgimento</b> _____<br><b>Indirizzo</b> _____<br><b>Prov</b> _____ <b>Tel.</b> _____ | <i>Il Legale Rappresentante</i><br>_____ | <b>All. I</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|

**RICEVUTA MATERIALE DIDATTICO**

**Asse** \_\_\_\_\_ **Obiettivo Specifico** \_\_\_\_\_ **Azione** \_\_\_\_\_

**Codice progetto** \_\_\_\_\_ **Codice monitoraggio** \_\_\_\_\_ **CUP** \_\_\_\_\_

**Atto di ammissione a finanziamento**

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto, durante lo svolgimento del corso sopra indicato, il seguente materiale in dotazione (barrare la casella corrispondente): *Personale* ☐ *Collettiva* ☐

N° \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_

| N. | Cognome e nome | Firma |
|----|----------------|-------|
| 1  |                |       |
| 2  |                |       |
| 3  |                |       |
| 4  |                |       |
| 5  |                |       |
| 6  |                |       |
| 7  |                |       |
| 8  |                |       |
| 9  |                |       |
| 10 |                |       |
| 11 |                |       |
| 12 |                |       |
| 13 |                |       |
| 14 |                |       |
| 15 |                |       |

Data della consegna

Il docente/il tutor del corso