



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

**ELENCO PARTECIPANTI SERVIZIO TRASPORTO**

*(stage/laboratorio on the job, tirocinio)*

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

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

Atto di ammissione a finanziamento \_\_\_\_\_

Mese

Anno

N.	Cognome e nome	Tragitto*		Firma
		Da	A	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

\*Il tragitto deve riportare il percorso svolto dalla sede operativa dell'azienda ospitante (e ritorno), nel caso di stage e tirocini, e dalla sede didattica dell'ente di formazione (e ritorno), nel caso di laboratorio e formazione outdoor.