



All. A1

Prot. n. __ del _____

Al Responsabile di Attuazione

Direzione generale

Oggetto: Comunicazione inizio corso

Codice progetto

Codice monitoraggio

CUP

Beneficiario

Soggetto Attuatore

Denominazione progetto

Atto di ammissione a finanziamento

Asse

Obiettivo Specifico

Azione

Durata ore

Si comunica che in data odierna presso la sede _____ in
via _____ città _____ prov _____
hanno avuto inizio le attività del corso in oggetto.

Il Legale Rappresentante
