

<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. B14</b>
--	--	-----------------

**ELENCO PARTECIPANTI SERVIZIO TRASPORTO**  
*(stage/laboratorio on the job, tirocinio)*

**Priorità** \_\_\_\_\_ **Obiettivo Specifico** \_\_\_\_\_ **Azione** \_\_\_\_\_

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

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

N.	Cognome e nome	Anno		Firma	
		Mese	Tragitto*		
			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.