

# REGIONE CAMPANIA

DIREZIONE

FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE

Titolo Intervento:

Cod. Intervento locale: \_\_\_\_\_

Visita di controllo del \_\_\_\_\_

Beneficiario/Soggetto Attuatore: \_\_\_\_\_

| Foglio Firme   |                      |          |     |        |       |
|----------------|----------------------|----------|-----|--------|-------|
| Nome e Cognome | Amministrazione/Ente | Telefono | Fax | E-mail | Firma |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |
|                |                      |          |     |        |       |