



**REGIONE
LAZIO**



Denominazione
Ente e Logo

REGIONE LAZIO

*Specificare denominazione
direzione regionale
competente*

Area Specificare denominazione

Prot. n° _____ del _____

LOGHI

**PERCORSO 2/3 ALLEGATO 12B Rett. - COMUNICAZIONE DI FINE
ATTIVITA'**

Codice CUP _____ Codice Progetto-Sistema informativo _____

Tipo di finanziamento: **PNRR**
Avviso DD _____ del _____
Denominazione Progetto _____

Soggetto Attuatore
*(in caso di ATS/ATI
indicare capofila e
componenti)* _____ Codice Ente _____

Pec: _____
Tel. _____ E-mail: _____

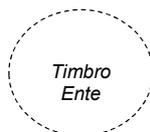
Si comunica che il giorno _____ è terminato il corso _____

In allegato alla presente si trasmette: _____

Copia del Verbale delle prove degli esami finali (per le attività corsuali che prevedano esami finali)

Elenco definitivo Allievi (per le attività corsuali)

Data
_____|_____|_____



Firma del Rappresentante Legale */ Delegato

* Firma del Rappresentante Legale dell'Ente Capofila in caso di ATS/ATI



Denominazione Ente e Logo

REGIONE LAZIO
Specificare denominazione direzione regionale competente

Area Specificare denominazione

Prot. n°

ELENCO FINALE DEGLI ALLIEVI A CONCLUSIONE DEL CORSO

Codice CUP

Tipo di finanziamento: *PNRR*

Avviso DD del

Progetto

Soggetto Attuatore

(in caso di ATS/ATI indicare capofila e componenti)

Codice Ente

Pec: E-mail:

ALLIEVI

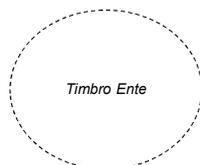
N°	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Codice fiscale	Data di Nascita	Indirizzo di residenza	n. cell.

UDITORI

N°	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Codice fiscale	Data di Nascita	Indirizzo di residenza	n. cell.

Firma del Direttore del corso

Data



Timbro Ente

* Firma del Rappresentante Legale dell'Ente Capofila in caso di ATS/ATI