REGIONE DEL VENETO

FOGLIO REGISTRAZIONE ATTIVITÀ

DGR n. **del**

ENTE _____

PROGETTO _____

OPERATORE _____

QUALIFICA _____

DATA	ORARIO	N. ORE	TIPO ATTIVITA'	SEDE
TOTALE				

Luogo e data _____

L'operatore

_____

Il Legale Rappresentante

_____