



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



Ministero Sviluppo Economico



REGIONE PUGLIA
DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO,
INNOVAZIONE, ISTRUZIONE, FORMAZIONE
E LAVORO

h. inizio: h. termine:	<p>P.O. PUGLIA FESR 2014-2020 Asse I – Obiettivo specifico 1a Azione 1.3</p> <p>Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17 CONTRATTI DI PROGRAMMA</p> <p>ALLEGATO F7 Attività di addestramento del personale nell'ambito dei Servizi di Consulenza in materia di innovazione (art. 76 comma 2)</p> <p>Verbale di incontro n.</p>	Data: / / Luogo:		
Azienda beneficiaria: P. IVA..... Società di consulenza..... Consulente:				
<p>Partecipanti:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Per l'azienda beneficiaria - (nominativo) - (nominativo) - (nominativo) - </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Per la società di consulenza - (nominativo) - (nominativo) - (nominativo) - </td> </tr> </table>			Per l'azienda beneficiaria - (nominativo) - (nominativo) - (nominativo) -	Per la società di consulenza - (nominativo) - (nominativo) - (nominativo) -
Per l'azienda beneficiaria - (nominativo) - (nominativo) - (nominativo) -	Per la società di consulenza - (nominativo) - (nominativo) - (nominativo) -			
Oggetto dell'incontro:				
<p>Attività svolte:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;"> Per l'impresa beneficiaria Timbro e firma </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;"> Per la società di consulenza/consulente Timbro e firma </td> </tr> </table>			Per l'impresa beneficiaria Timbro e firma	Per la società di consulenza/consulente Timbro e firma
Per l'impresa beneficiaria Timbro e firma	Per la società di consulenza/consulente Timbro e firma			