



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

www.regione.umbria.it/sociale

Mese		Anno	
-------------	--	-------------	--

n.	Nominativo beneficiario	Codice Fiscale	Data	Importo	Fonte Finanziamento
1					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
2					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
3					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
4					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
5					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
6					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
7					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
8					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
9					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
10					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
11					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà
12					<input type="checkbox"/> PO-FSE <input type="checkbox"/> Fondo solidarietà

Allegati	n.
Scontrini	
Fatture	
Altro	

Data:

Firma:

