Al Settore Agricoltura, Caccia e Pesca di …………………………………………………………………………………………………………………,

e p.c. Area Innovazione, Formazione e Consulenza

(psr.formazioneeconsulenza@regione.emilia-romagna.it )

 Data …………………………………….

*(almeno 7 giorni prima dell’inizio delle attività)*

Spett.le Ente,

vi comunichiamo le seguenti informazioni relative allo scambio:

ID domanda di sostegno: ………………………………

ID e Titolo Proposta: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Nome del tutor: …………………………………………………. telefono ………………………………………………

Data, ora prevista e luogo di partenza dello scambio: …………………………………………………………………………………..

Data, ora prevista e luogo di ritorno dello scambio: ……………………………………………………………………………………..

Azienda ospitante

Ragione sociale: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefono: ……………………………………………………… mail: …………………………………………………………………………………….

Persona di riferimento: …………………………………………………………………………………………………………………………………;

Nome partecipante: …………………………………………………………………… telefono ………………………………………………

Sarà nostra cura comunicarvi tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati precedenti.

***Informazioni facoltative***

Vi forniamo inoltre, rispetto a quanto era stato inserito nella proposta formativa, ulteriori dettagli:

*ad. es riguardo alle strutture produttive in cui il partecipante svolgerà la propria attività (produzioni svolte, dimensioni aziendali, idoneità ad ospitare stagisti, presenza di personale in loco adibito a seguirli), al percorso formativo individuale che dovrà svolgere e agli aspetti logistici relativi al soggiorno, ecc.*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Cordiali saluti

Nome e Cognome

Ente

Contatti