

**AGENDA CONVOCAZIONE BENEFICIARI PROGRAMMA GOL UMBRIA PERCORSI 1 – 2 – 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | CF | N. ASSEGNO GOL | DATA CONVOCAZIONE | ORA CONVOCAZIONE | FIRMA BENEFICIARIO | FIRMA OPERATORE APL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |