

MODELLO COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITÀ

ANNO APISTICO 202x/202x

REG. (UE) N. 2021/2115 AIUTI NEL SETTORE DELL'APICOLTURA

INTERVENTO A – AZIONE A2

Dati identificativi del beneficiario/a
Ragione sociale:
CUAA:
CUP:

Specifiche avvio assistenza tecnica
Tecnico apistico impiegato: (Cognome e nome)
N. ore preventivate (da dettagliare a rendiconto):
Luogo dove si svolge l'assistenza:
Periodo di svolgimento (data) Dal _____ al _____
Inizio alle ore _____
Durata (n° di ore)
Oggetto assistenza:

Data

firma
