

 ASSEGNAZIONE OPERATORE LOCALE DI PROGETTO

Progetto:

Ente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEDE** | **NOMINATIVO OLP** | **NOMINATIVI VOLONTARI** |
| *(inserire codice sede)* | *(inserire nome dell’OLP)* | *NOME* | *COGNOME* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Il Responsabile/L’OLP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |