

**ATTESTATO PARTECIPAZIONE EVENTI**  
**REGOLAMENTO PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER FINALIZZATI ALL'ACCESSO A SERVIZI DI**  
**PREINCUBAZIONE E ASSISTENZA QUALIFICATA NELL'AMBITO DEL PROGETTO RETIC**  
**Lucca In-Tec**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di

rappresentante legale dell'impresa \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

persona fisica

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC (eventuale) o mail \_\_\_\_\_

Residenza (Via, Corso etc.) \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di aver partecipato all'evento:

Titolo \_\_\_\_\_

Che si è tenuto a \_\_\_\_\_ il/dal/al \_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO

\_\_\_\_\_