



Allegato alla det. n. 34901/3678 del 04/10/2017

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**Assessorato del Lavoro Formazione Professionale Cooperazione e Sicurezza Sociale**

**Manifestazione di interesse alla partecipazione al corso utile per il riconoscimento della  
qualifica di I.A.P. (Imprenditore Agricolo Professionale)**

**ISTANZE ESCLUSE - SEDE DI OLBIA**

N.	Cognome	Nome	NOTE
1	CANOPOLI	MARTINA	NON AUTOCERTIFICA I REQUISITI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO
2	ZONCHEDDU	ALESSIO	NON AUTOCERTIFICA I REQUISITI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO
3	ZONCHEDDU	MAURO	NON AUTOCERTIFICA I REQUISITI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

Il direttore del Servizio  
Marina Monagheddu