ALLEGATO H

ID operatore codice fiscale azienda										
Posizione	identificazione domanda			**Dati beneficiario**					Dati del corso	
N.	n.	data	Prot. n.	Codice fiscale beneficiario	Cognome beneficiario	Nome beneficiario	Sesso beneficiario	Data di nascita beneficiario	Descrizione corso	Costo complessivo a carico di Roma Capitale del corso musicale in convenzione (65% del costo del corso)