



Beneficiario _____ Soggetto attuatore _____ Denominazione progetto _____ Sede svolgimento _____ Indirizzo _____ Prov _____ Tel. _____	<i>Il Legale Rappresentante</i> _____	All. B
SCHEDE RIASSUNTIVA DEL CORSO Asse _____ Obiettivo Specifico _____ Azione _____ Codice progetto _____ Codice monitoraggio _____ CUP _____ Atto di ammissione a finanziamento _____		
Allievi partecipanti n. ____ Durata del corso (in ore) n. ____ Data di inizio corso _____ Data di fine corso _____		
DESTINATARI		
OBIETTIVI		
METODOLOGIA		