Beneficiario_____ **Soggetto attuatore**_____ **Denominazione progetto**_____ **Sede svolgimento**_____ **Indirizzo**_____ **Prov.** _____ **Tel.** _____	*Il Legale Rappresentante* _____	**All. B4**

SCHEDA RIASSUNTIVA DEL CORSO

Priorità_____**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	

fonte: http://burc.regione.campania.it