

Beneficiario _____ Soggetto attuatore _____ Denominazione progetto _____ Sede svolgimento _____ Indirizzo _____ Prov. _____ Tel. _____		All. B4 <i>Il Legale Rappresentante</i> _____
SCHEDE 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		