



Allegato 5
SCHEDA RIASSUNTIVA PROGETTO

Beneficiario (denominazione azienda) _____ Unità Locale (Sede Operativa) _____ Indirizzo _____ Comune _____ Prov. _____	Il Legale Rappresentante _____	All.5
SCHEDA RIASSUNTIVA PROGETTO Prot. Borsa _____ del ____/____/____ Cod. SMILE FSE _____ P.O.R. Campania FSE 2007/2013 – D.G.R. n.1262 del 15/07/2009 Asse II Obiettivo Specifico e Obiettivo Operativo e3		
Borsisti partecipanti n. _____ Durata della Work Experience (in mesi) n. _____ (in ore) n. _____ Data di Inizio Work Experience _____ Data di fine Work Experience _____		
DESTINATARI		
OBIETTIVI		
METODOLOGIA		