

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