|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Soggetto attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Denominazione progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Sede svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Prov. ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | **All.B5**  |
|  **PROGRAMMA FORMATIVO** **Priorità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obiettivo Specifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Azione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Codice progetto \_\_\_\_\_\_\_\_ Codice monitoraggio \_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Atto di ammissione a finanziamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |  |
| **Moduli formativi** | **Argomenti** | **Ore****Teoria** | **Ore****Pratica** | **Ore Lab.** |
|   |   | 0 | 0 |  0 |
|   |   | 0 | 0 | 0 |
|   |   | 0 | 0 | 0 |
|   |   | 0 | 0 | 0 |
|   |   | 0 | 0 | 0 |
|   |   | 0 | 0 | 0 |
|   |   | 0 | 0 | 0 |
| **Totale ore**  |    |  0 |  0 |  0 |