|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |