|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Soggetto attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Denominazione progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Sede svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | **All. B6**  |
| **PERSONALE DOCENTE** **Priorità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obiettivo Specifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Azione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Codice progetto \_\_\_\_\_\_\_\_ Codice monitoraggio \_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Atto di ammissione a finanziamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |  |
| **N.**  | **Nome e cognome**  | **Luogo di nascita**  | **Data di nascita**  | **Titolo di studio**  | **Rapporto di lavoro**  | **Data inizio** **rapporto**  | **Modulo formativo** |  | **Ore di attività**  |
| 1  |   |   |  |   |   |   |   |  |   |
| 2  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| 3  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| 4  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| 5  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| 6  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| 7  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| 8  |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
| 9  |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| 10  |  |   |   |   |   |   |   |  |   |