

INIZIATIVE di ANIMAZIONE TERRITORIALE
SCHEDA

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA/ENTE PROMOTORE	
REFERENTE DELL'INIZIATIVA E CONTATTI	
TITOLO INIZIATIVA	
DATA	
LUOGO DI SVOLGIMENTO	
OBIETTIVI E FINALITÀ	
BREVE DESCRIZIONE	
TARGET BENEFICIARI GOL	
EVENTUALI PARTECIPANTI DA INVITARE (DG11)	
EVENTUALI ASSESSORI DA INVITARE	
PARTECIPANTI ESTERNI ALLA REGIONE CAMPANIA	
IMPRESE COINVOLTE	
RICHIESTA SUPPORTO ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE (<i>indicare SI o NO ed eventuali ambiti per i quali si richiede supporto</i>)	
NOTE EVENTUALI	