|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiario**  **Soggetto attuatore** **Denominazione progetto** **Sede svolgimento** **Indirizzo**  **Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | *Il Legale Rappresentante* | **All. C4** |
| **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*** |  | | |