

Prot. N° _____
Provincia _____
Data _____
(riservato all'ufficio)

SCHEDA RIEPILOGATIVA

(da compilare in duplice copia, consegnarne una separatamente dal plico contenente il progetto. Inoltre, consegnare la stessa anche su supporto informatico pena la non ammissibilità al finanziamento)

Titolo del corso: _____

Durata totale prevista: semestri _____ ore _____ di cui ore di stage _____

Spese insegnanti: € _____; Spese allievi: € _____

Spese di funzionamento e gestione: € _____; Altre spese: € _____

Costo complessivo: € _____

Numero corsisti totale: _____

Classificazione della figura: _____ (codice ISTAT)

Settore attività economica: _____ (codice ISTAT)

Provincia di intervento: NA SA CE AV BN

Progetto interregionale: SI NO (se si indicare gli altri promotori)

Promotore	Regione

Forma associativa prescelta (quadro giuridico organizzativo): _____

Soggetto gestore:

Denominazione: _____

Rappresentante legale: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov. _____ Cap. _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Persona da contattare: _____ Tel.: _____

Corso di laurea: _____ Dipartimento: _____ (se Università)

Compagine sociale:

Istituto di Scuola Media Superiore: _____

Università: _____

Ente Formativo: _____

Azienda: _____

Altro: _____