



REGIONE CAMPANIA - PROGETTO AIFA
SCHEDA DI SINTESI (ALL. 4)

(da compilare in duplice copia e da allegare all'esterno della busta contenente il progetto)

TIPOLOGIA DEL PROGETTO:

PROGETTO AZIENDALE PROGETTO PLURIAZIENDALE N. AZIENDE COINVOLTE _____

PER I PROGETTI PLURIAZIENDALI, OGNI SINGOLA AZIENDA DOVRA' COMPILARE LA SCHEDA DI SINTESI

DENOMINAZIONE IMPRESA: _____

DIMENSIONE IMPRESA:

piccola media grande onlus nuova costituzione numero addetti in forza _____

INDIRIZZO: _____

COMUNE: _____

CAP _____ PROV. _____ TELEFONO _____ FAX _____

P.IVA _____ E-MAIL _____

LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO PROMOTORE/ATTUATORE

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

PROV. _____ DATA DI NASCITA _____

DENOMINAZIONE AGENZIA FORMATIVA _____

TITOLO DEL PROGETTO _____

CORSISTI	TIPOLOGIA (Intermedia o elevata)	FIGURA PROFESSIONALE	LIVELLO INQUADRAMENTO	CCNL APPLICATO

N. EDIZIONI CORSUALI _____

N. DESTINATARI _____

MONTE ORE PRO-CAPITE _____

TOTALE ORE DI FORMAZIONE _____

PARAMETRO RICHIESTO ORA/ALLIEVO _____

TOTALE FINANZIAMENTO RICHIESTO _____

Spazio riservato agli uffici regionali

PROT. N. _____ Data _____

Timbro e Firma
(il funzionario incaricato)