



REGIONE CAMPANIA

PROGETTO CAMPUS CAMPANIA

(Rafforzamento delle lauree professionalizzanti di I° livello)

UNIVERSITA'

N° WORKPACKAGES TIPOLOGIA 1

N° WORKPACKAGES TIPOLOGIA 2

WORKPACKAGES TIPOLOGIA 1

Numero d'ordine	Codice identificaz.	Denominazione del CdL cui afferisce il percorso formativo	Numero di ore	Importo in Euro
1	WP,1,--,1	-----	-----	-----
2	WP,1,--,2	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

WORKPACKAGES TIPOLOGIA 2

Numero d'ordine	Codice identificaz.	Denominazione delle azioni di sistema	Annualita' di realizzazione del progetto	Importo in Euro
1	WP,2,--,1	-----	-----	-----
2	WP,2,--,2	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

Responsabile Compilazione _____

n° telefono _____ n° fax _____ e-mail _____

IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(timbro e firma)