

Scheda Riassuntiva	Codice Ente Prot. n. Data (A cura degli Uffici regionali)
Ai sensi della legge 675/96 si comunica che i dati contenuti nel presente formulario verranno utilizzati unicamente per la gestione dei progetti e per le interazioni tra Regione Campania ed Ente	
Da compilare in duplice copia e consegnare separatamente dal plico contenente il progetto	

Titolo del Progetto: _____

Misura _____

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

Costo complessivo: _____

Numero corsisti totale: _____

Classificazione della figura: _____ (*codice ISTAT*) _____

Settore attività economica: _____ (*codice ATECO 91*) _____

Sede dell'attività Formativa _____

Provincia di intervento: NA SA CE AV BN

Livello corso: _____

Ente Promotore

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Ente Attuatore:

Denominazione: _____

Rappresentante legale: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ **Prov.** _____ **Cap.** _____

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

Codice Fiscale: _____ **Partita Iva:** _____

Codice Accreditamento _____

Persona da contattare: _____ **Tel.:** _____