



**Titolo del progetto:**

**Soggetto presentatore:**

**tel:**

**fax:**

**mail:**

**Anno di realizzazione:**

**Settore/territorio:**

**Ambito di realizzazione:**

**Durata:**

#### ARTICOLAZIONE DEL PIANO FORMATIVO

PERCORSO	TITOLO	NUMERO EDIZIONE	PARTNER	MONTE ORE	UC- unità di competenza
Percorso1					<ul style="list-style-type: none"><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li></ul>
Percorso2					<ul style="list-style-type: none"><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li></ul>
Percorso3					<ul style="list-style-type: none"><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li></ul>
Percorso4					<ul style="list-style-type: none"><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li></ul>



PERCORSO	TITOLO	NUMERO EDIZIONE	PARTNER	MONTE ORE	UC- unità di competenza
Percorso5					<ul style="list-style-type: none"><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li></ul>
Percorso6					<ul style="list-style-type: none"><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li><li>• .....</li></ul>
Percorso 7					<ul style="list-style-type: none"><li>• .....</li></ul>
...8					
...9...					