|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Soggetto attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Denominazione progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Sede svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | *Il Legale Rappresentante*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | **All. D** | |
| **PERSONALE DOCENTE**  **Asse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obiettivo Specifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Azione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Codice progetto \_\_\_\_\_\_\_\_ Codice monitoraggio \_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Atto di ammissione a finanziamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| **N.** | **Nome e cognome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Titolo di studio** | **Rapporto di lavoro** | **Data inizio rapporto** | | **Modulo formativo** | | **Ore di attività** |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |