

DIPARTIMENTO / DISTRETTO \_\_\_\_\_

N.	Titolo	Obiettivo	Struttura proponente	Tipologia formazione 1 = Res 2 = FSC	Profili professionali da coinvolgere	N. edizioni previste	N. partecipanti per edizione	Durata evento / ore	Responsabile Scientifico	FR: Mese di attivazione FSC: Periodo svolgimento
1										
2										
3										

N.	Titolo	Obiettivo	Struttura proponente	Tipologia formazione 1 = Res 2 = FSC	Profili professionali da coinvolgere	N. edizioni previste	N. partecip anti per edizione	Durata evento / ore	Responsabile Scientifico	FR: Mese di attivazione FSC: Periodo svolgimento
4										
5										

Data .....

FIRMA Direttore .....

FIRMA RDA /PO.....