**AZIENDA BENEFICIARIA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TITOLO DEL PROGETTO**

**DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO REALIZZATO**

**OBIETTIVI E RISULTATI RAGGIUNTI ED EVENTUALI SCOSTAMENTI (CON RELATIVE MOTIVAZIONI) RISPETTO A QUANTO PREVISTO NEL PROGETTO ALLEGATO IN FASE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

**DESCRIZIONE DEI SERVIZI DI CONSULENZA OGGETTO DELL’INTERVENTO REALIZZATO**

**DESCRIZIONE DELL’ATTIVITÀ DI FORMAZIONE OGGETTO DELL’INTERVENTO REALIZZATO**

**INDICARE IL NOMINATIVO DELLA RISORSA INTERNA CHE HA PARTECIPATO ALLA FORMAZIONE**

**Data Firma digitale richiedente**