

allegato 2

## AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI - n. 5/2012

## ELENCO DEI PROGETTI PRESENTATI

| Numero progressivo | Soggetto attuatore |                            |                         |                             |                                    |                   | Progetto             |               |                                                                                                          |                                                               |
|--------------------|--------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
|                    | Soggetto attuatore | Codice fiscale/Partita IVA | Sede legale (indirizzo) | Sede operativa (indirizzo)* | Ubicazione set minimo (indirizzo)* | Sede legale (fax) | Sede legale (E-mail) | Rappr. legale | Denominazione corso                                                                                      | Sede svolgimento corso (indicare tipologia, e ubicazione) *** |
| C01                | C02                | C03                        | C04                     | C05                         | C06                                | C07               | C08                  | C09           | C10                                                                                                      | C11                                                           |
| 1                  |                    |                            |                         |                             |                                    |                   |                      |               | Percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) Linea..... |                                                               |
| 2                  |                    |                            |                         |                             |                                    |                   |                      |               | Percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) Linea..... |                                                               |
| .....              |                    |                            |                         |                             |                                    |                   |                      |               | Percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) Linea..... |                                                               |

Aggiungere righe se necessario

\* Organismi di formazione accreditati ex DGR n. 281/2004

\*\* Organismi di formazione "accreditandi" e accreditati ex DGR n. 195/2012 e s.m.i.

\*\*\* Sia per gli Organismi accreditati ex DGR n. 281/2004, sia per gli Organismi "accreditandi" che accreditati ex DGR n. 195/2012 e s.m.i. occorre indicare se la sede di svolgimento