REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO Sviluppo economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro

SEZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE

Allegato 03-D

ORGANISMO FORMATIVO_____
SEDE DI SVOLGIMENTO_____

Elenco personale non docente *(compilare una riga per ogni persona con riferimento a tutte le funzioni previste per il progetto)*

	Nome e cognome	Funzione	Personale interno/ esterno	descrizione del profilo professionale con indicazione degli anni di esperienza pregressa nello specifico ruolo da svolgere	c.v. già presente in accreditamento Si NO
1					
2					
3					
4					
n.					

Luogo e data

Firma digitale del Legale Rappresentante
ovvero firma autografa corredata da Documento di Identità in corso di validità

Si allega Cv personale indicato