



Allegato 03-C

ORGANISMO FORMATIVO \_\_\_\_\_  
SEDE DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

**Elenco docenti** (indicare, per ogni insegnamento previsto, le caratteristiche professionali, il profilo professionale, il titolo di studio dei docenti designati, coerentemente a quanto dichiarato nel formulario di progetto nella fase di riconoscimento del corso).

UNITA' FORMATIVA DI PERTINENZA	Nome e Cognome	Titolo di Studio	Caratteristiche professionali del docente	Descrizione del profilo professionale con indicazione degli anni di esperienza pregressa nello specifico ruolo da svolgere



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**