

REGIONE \_\_\_\_\_

ALLEGATO D

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI DI  
ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)  
2000-2001**

**Sezione 1 - Informazioni generali**

1.1 Titolo del corso: \_\_\_\_\_

1.2 Figura professionale oggetto del corso: \_\_\_\_\_

1.3 Durata totale prevista: semestri \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ di cui n. ore di tirocinio: \_\_\_\_\_

1.4 Numero corsisti totale: \_\_\_\_\_

1.5 Ambito territoriale di realizzazione: \_\_\_\_\_

1.6 Progetto interregionale: no  si  se si indicare altri promotori

Promotori	Regione

1.7 Costo complessivo: Lit. \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_

1.8 Data di avvio prevista: .... / .... / .....

1.9 Soggetto gestore \_\_\_\_\_

1.10 Forma associativa individuata per l'attuazione del progetto *(nel caso in cui il Consorzio o l'ATS fossero già costituiti, indicare la denominazione e i riferimenti amministrativi)*

Vocabolario forma associativa:  
Associazione temporanea di scopo  
Consorzio  
Convenzioni  
Accordo di programma  
Altro .....

1.11 Soggetti proponenti associati **(Ripetuto per ciascuno dei soggetti associati - almeno quattro - secondo quanto previsto al punto 3, lett. a della Nota operativa per la progettazione dei percorsi IFTS 2000-2001.)**

Soggetto proponente N° \_\_\_\_\_

Soggetto gestore no  si 

Denominazione \_\_\_\_\_

Natura giuridica \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Corso di laurea \_\_\_\_\_ Dipartimento \_\_\_\_\_ (se Università)

Persona da contattare \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ruolo, funzioni, responsabilità del soggetto proponente nell'ambito del progetto