



ALL. B

SCHEDA DI DETTAGLIO DEL PERCORSO FORMATIVO

Avviso pubblico "Sostegno a Giovani Campani per Corsi di preparazione al concorso di ammissione alla carriera diplomatica" valere sul POR Campania FSE 2014-2020, Asse III "Istruzione e Formazione", Obiettivo Specifico 17 "Innalzamento dei livelli di competenze, di partecipazione e di successo formativo nell'istruzione universitaria e/o equivalente (RA 10.5)" Azione 10.5.2

1. SOGGETTO RICHIEDENTE

Nome Cognome.....

2. DATI DEL PERCORSO FORMATIVO

Denominazione
Tipologia del percorso formativo (specificare se aggiornamento, qualifica, ecc..)
Durata del percorso in ore di cui eventuale stage.....
Attestazione finale rilasciata: <input type="checkbox"/> attestato di frequenza <input type="checkbox"/> attestato di qualifica
<u>Ente erogatore dell'attività formativa:</u> Denominazione:
Via n..... Città..... CAP.....
Tel..... Fax..... Email.....



Sede di svolgimento del corso:

Vian.....Città.....CAP.....

Tel..... Fax.....Email.....

Tipologia di ente erogatore dell'attività formativa:

- Agenzia formativa accreditata dalla Regione Campania ai sensi della D.G.R. n. 242 del 22 luglio 2013 e ss.mm.ii., ovvero da altra Regione
- Università/Scuola di alta formazione italiana in possesso del riconoscimento del MIUR che la abilita al rilascio del titolo di master
- Università/Scuola di alta formazione pubblica di altro Stato comunitario o riconosciuta da autorità competente dello Stato comunitario e da questa abilitato per il rilascio del titolo di master

3. CARATTERISTICHE DEL PERCORSO FORMATIVO

Contenuti del percorso (*indicare i contenuti del percorso formativo, le conoscenze e capacità che si acquisiscono a conclusione del percorso formativo*)

Articolazione didattica (*descrivere l'articolazione didattica del percorso in UF/moduli formativi*)

Metodologie (*descrivere le metodologie utilizzate per l'erogazione del corso, es. aula formazione collettiva, aula formazione individuale, etc.; le verifiche di apprendimento; evidenziare la coerenza/adequazione rispetto alla tipologia di percorso*)

SOTTOSCRIZIONE SCHEDA

Il/la sottoscritto/a, in qualità di soggetto richiedente il contributo, nato/a a prov. il..... residente in via n..... CAP..... tel. e



domiciliato in via..... n.....
CAP.....
C.F.
tel.cell.....e-mail.....
PEC.....

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni fornite nella presente scheda corrispondono a verità.

Data,

FIRMA
