**DGR n. 449/2018 – Attività E: Servizi di Autovalutazione**

**Registrazione fase di progettazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo Progetto** |  |
| **Codice progetto** |  |
| **Ente Capofila** |  |
| **Partner Coinvolti nell’Attività** |  |
| **Sede di svolgimento** |  |
| **Numero ore totali** |  |
| **Attività** | E.1 Servizi di autovalutazione in presenza |
| E.2 Servizi di autovalutazione on line |

| **Data** | **Orario** | | **N.Ore** | **Descrizione Attività** | **Esperto (Cognome, nome)** | **Partner operativo** | **Firma** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***dalle*** | ***alle*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Aggiungere righe per ulteriori attività*

Timbro dell’Ente Capofila

Firma del Legale Rappresentante