**RELAZIONE SINGOLA ATTIVITA’ DÌ ANIMAZIONE DEL CENTRO P3@**

INTERVENTO UNO AZIONE C)

(di cui all’art. 3 punto c dell’avviso pubblico approvato con DGR n. 328 del 25 marzo 2014)

|  |  |
| --- | --- |
| Comune beneficiario: |   |
| Centro numero: | [Per i Comuni che hanno aperto più di un centro]  |
| Nome del centro P3@: |  |
| Luogo:  | [Luogo dell’evento]  |
| Data:  | [Data]  |
| Ora:  | [Ora]  |
| Relatore:  | [Nome e Cognome]  |
| Associazione/Impresa: | [Di appartenenza del Relatore]  |
| Titolo: | [In riferimento alla singola attività]  |

Descrizione della attività svolta

|  |
| --- |
|  [Descrizione sintetica massimo 20 Righe dell’attività svolta solo se vi è richiesta di contribuzione Regionale dell’intervento UNO AZIONE c) DGR 328/2014 Allegato A, il presente modulo è di una singola attività. Es. se l’attività di animazione svolta, consta di più eventi, compilarne uno per singolo evento].  |

Note:

Aggiungere qui eventuali commenti e osservazioni.