**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.