



# **GAL TERRE DEL PRIMITIVO**

**FONDO F.E.A.S.R  
PROGRAMMA SVILUPPO RURALE DELLA REGIONE PUGLIA 2014-2020  
PIANO DI AZIONE LOCALE**

**AZIONE B - Intervento 5.1  
SOSTEGNO AD AZIONI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E ACQUISIZIONE DI COMPETENZE**

## **QUADRO ECONOMICO DI RIEPILOGO DELLE INIZIATIVE FORMATIVE PRESENTATE CON LA DOMANDA DI PAGAMENTO DEL SALDO**

DDS N. : \_\_\_\_\_

ENTE DI FORMAZIONE: \_\_\_\_\_

TITOLO DEL PROGETTO \_\_\_\_\_

TITOLO DELLA INIZIATIVA \_\_\_\_\_

DURATA DELLA INIZIATIVA FORMATIVA:	N. ore:	dal	al
SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA:	_____		



INIZIATIVA FORMATIVA	TOTALE ORE DI FORMAZIONE AMMESSE	CONTRIBUTO CONCESSO	TOTALE ORE DI FREQUENZA RENDICONTATE NEL 1° STATO DI AVANZAMENTO (con la 1a DDP)	COSTO STANDARD ORARIO DI RIFERIMENTO - UCS	CONTRIBUTO RICHIESTO CON IL 1° STATO DI AVANZAMENTO (con la 1a DDP)	TOTALE ORE DI FREQUENZA RENDICONTATE NELLA DDP DI SALDO	COSTO STANDARD ORARIO DI RIFERIMENTO - UCS	CONTRIBUTO TOTALE RICHIESTO	CONTRIBUTO RICHIESTO A SALDO NELLA DDP

Data: \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE DI FORMAZIONE

\_\_\_\_\_