|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Operatore** | |  | **Alla Direzione centrale lavoro, formazione,** | |
|  | |  | **istruzione e famiglia** | |
| **Indirizzo** | **Telefono** |  | **Via San Francesco, 37** | |
|  |  |  | **34133 Trieste** | |
|  |  |  |  | |
|  | **Pec** |  | **Nr. Codice operazione** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di finanziamento** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **🗷** | **PNRR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Denominazione** |
|  |

| **tipologia esame** | | | | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 🞎 | Finale : |  | 🞎 | con commissione interna |  |  |
|  |  | |  | 🞎 | con commissione esterna | |  |
|  |  | |  | 🞎 | con rappresentanza organo competente rilascio patente di mestiere o altra certificazione | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **data e sede di svolgimento** | | | |
| **Data** | **Orario previsto** | | **Sede di svolgimento** |
| **dalle ore** | **alle ore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **designazione componenti commissione d’esame** | | |
| --- | --- | --- |
| **Componente** | **Rappresentanza** | **Cognome e Nome** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | Il Coordinatore del progetto |
|  | lì |  |  | |  |