



**REGIONE DEL VENETO
GIUNTA REGIONALE
SEZIONE COORDINAMENTO COMMISSIONI (VAS VINCA NUVV)**

CRONOPROGRAMMA DEL PROGETTO

ENTE: _____

RAGIONE SOCIALE _____

Sede: _____

Titolo progetto: _____

AZIONE	PERIODO	N. ORE PREVISTE	TIPO ATTIVITA'	LUOGO DI SVOLGIMENTO	OPERATORI/RELATORI PREVISTI

Luogo e data _____

_____ Timbro dell'Ente e firma del Responsabile del Progetto