**Progetto per il rafforzamento della capacità di risposta all'emergenza covid-19 dei servizi di assistenza sanitaria** - approvato con DGR 1844/2020 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo (PO 2014-2020 ob. tematico 9 - priorità di investimento 9.4) - presentato a valere sugli Inviti approvati con le DGR. n. 1522/2020 e n. 1713/2020

**SAL RELATIVO ALL’OPERAZIONE RIF.P.A. N° (\*) 2020-................ /RER**

*(\*) compilare inserendo il numero di rif. pa indicato nell’Allegato 3) della DGR 1844 del 07/12/2020*

**DATA INIZIO DATA TERMINE EFFETTIVA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Progetto N° \_\_\_\_**

**TITOLO PROGETTO** *(da compilare per ogni singolo progetto)*

|  |
| --- |
| Voce di spesa .......... |

**BREVE DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI SVOLTI**

|  |
| --- |
|  |

**DESTINATARI CHE HANNO BENEFICIATO DI UN SOSTEGNO PER COMBATTERE E CONTRASTARE IL COVID**

|  |
| --- |
|  |

**DI CUI:**

**TOTALI MASCHI TOTALI FEMMINE**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro Azienda/Istituto Firma L.R.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_