ALLEGATO AL DECRETO DEL DIRIGENTE DELLA
POSIZIONE DI FUNZIONE

 **ALLEGATO E**

 **STRUTTURA DEL PARTENARIATO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nome Partners Marchigiani/ Nazionali/ Internazionali** | **Indirizzo** | **Telefono** | **Fax** | **e-mail** | **web** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Fornire il dettaglio dei compiti e responsabilità dei Partners coinvolti nel Programma |  |  |  |
| **Partners coinvolti (Proponente incluso)** | **Compiti e responsabilità** | **Contributi in termini di:** |
| **Risorse Umane** | **Risorse strumentali** | **Risorse economiche** |
| **Ris. Fin.** | **Valorizzazioni** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **Totale €** | 0 | 0 |