

**Dichiarazione di coerenza** dalla quale si possano evincere tutte le informazioni utili inerenti l'articolazione del percorso formativo scelto (es. ore corso, ore stage, materie, CFU, numero di edizioni, ecc...).

Da redigere su carta intestata del Dipartimento/Centro/struttura amministrativa proponente, debitamente firmata dal **Coordinatore del Master**.

La mancanza di uno dei dati richiesti costituirà motivo di esclusione dalla valutazione di merito.

**Sede Legale dell' Organismo Attuatore:**

**Titolo del Master:**

**Tipologia (I, II Livello):**

**Organismo Attuatore: Dipartimento /Centro:**

**Provincia:**

**Comune:**

**Indirizzo:**

**Luogo di svolgimento delle attività formative:**

**Durata (annuale, biennale):**

**Costo di iscrizione:**

**Crediti formativi: CFU**

**SMART SPECIALIZATION STRATEGY e KETs (tecnologie chiave abilitanti).**

**Chiave abilitante (KETs) prevalente:**

**Attività trasversali:**

Indicare se il Master afferisce, nelle previsioni della SMART SPECIALIZATION STRATEGY della Regione Puglia, ad uno dei seguenti settori prioritari:

- Aerospazio
- Sistema Meccanico–Meccatronico
- Sistema della logistica
- Sistema della Nautica da Diporto
- Sistema moda-persona
- Sistema casa (Legno e Arredo)
- Settore materiali lapidei
- Agrifood
- Settore green Economy
- Settore ICT
- Industria creativa

Saranno finanziabili anche Master aventi ad oggetto attività trasversali ai settori su indicati. Tali attività trasversali dovranno essere dichiarate dal soggetto erogatore (Docente coordinatore) del Master.

**Ore di Formazione in aula: (indicare numero di ore e luogo)**

**Ore di Formazione in stage (almeno 300 ore):**

**Periodo di Svolgimento:** da....a.....

**Edizione del Master nell'A.A.**                    :

*(in caso di precedenti edizioni, indicare gli anni accademici di svolgimento)*

**Finalità del Corso e principali discipline di studio:**

**Data e firma del Coordinatore del Master**