**Corso di Rivalidazione della formazione manageriale**

Inserire anno formativo

Soggetto erogatore: Inserire soggetto erogatore del corso

Codice corso: Inserire il codice del corso

Inserire il titolo del Project work

Inserire il sottotitolo (se previsto)

Inserire Autore 1

Inserire Autore 2 (nel caso di project work di gruppo)

Inserire Autore 3 (nel caso di project work di gruppo)

Inserire Autore 4 (nel caso di project work di gruppo)

Accademia di formazione per il servizio sociosanitario lombardo

**ABSTRACT**

**L’AUTORE/GLI AUTORI**

*Nome e cognome* Autore 1, qualifica, Ente di appartenenza, email

*Nome e cognome* Autore 2, qualifica, Ente di appartenenza, email

*Nome e cognome* Autore 3, qualifica, Ente di appartenenza, email

*Nome e cognome* Autore 4, qualifica, Ente di appartenenza, email

*L’abstract consiste in un testo di max 500 parole che ripercorre sinteticamente il project work*