

Edizione 2020

**Bando Roche per i pazienti**

|  |
| --- |
| **OBIETTIVO 1** |

**Attività**

* xxx
* xxx
* xxx

**Durata:** Espressa in mesi (da-a)

|  |
| --- |
| **OBIETTIVO 2** |

**Attività**

* xxx
* xxx
* xxx

**Durata:** Espressa in mesi (da-a)

|  |
| --- |
| **OBIETTIVO 3** |

**Attività**

* xxx
* xxx
* xxx

**Durata:** Espressa in mesi (da-a)

|  |
| --- |
| **OBIETTIVO n […]** |

**Attività**

* xxx
* xxx
* xxx

**Durata:** Espressa in mesi (da-a)