*Allegato A.2)RELAZIONE INTERMEDIA/RENDICONTO PARZIALE*

*(entro il 10/11/2019)*

CENTRI PER LA FAMIGLIA

*RELAZIONE INTERMEDIA relativa ad almeno 8 mesi di attività del 2019 e RENDICONTO DELLA SPESA PARI ALLA QUOTA ASSEGNATA A CIASCUN CENTRO*

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE n. ………… di ……………………………………………………...

DENOMINAZIONE DEL CENTRO: ………………………………………………………………………………

*(compilare una scheda per ogni centro finanziato)*

Sede . ………….………………………………………………………………………………………………........

SI DICHIARA CHE

□ il Centro è aperto dalla data del: ………………………………….;

□ il titolare della gestione del Centro è: ……………...………………………………………………….….;

□ il Centro è identificato con apposita targa;

□ il Centro dispone di spazi adeguati alle finalità del progetto;

□ gli spazi utilizzati sono di proprietà o comunque nella disponibilità del Centro;

□ il Centro dispone di uno sportello di orientamento e di prima accoglienza informativa attivo nei seguenti giorni e con i seguenti orari:

…………………………………………………………………………………………………………………

□ il Centro viene pubblicizzato attraverso le seguenti modalità: …………………………………………

attività realizzate *(ripetere per ogni attività)*

* Tipologia attività (laboratorio, seminario, ecc.) …………………………………………………………...............
* Breve descrizione attività (con particolare riguardo a: coinvolgimento di Associazioni, Enti, Cooperative Sociali; presenza di professionalità adeguate e utilizzo della metodologia del lavoro di gruppo; valorizzazione del protagonismo e delle aggregazioni familiari e sociali; tipologia di eventuale partenariato [ apporto di competenze multi professionali o apporto di contributi economici]):

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* Tipologia utenti (famiglie con bambini, genitori separati, ecc.) ……………………………………………………….
* Luogo attività (solo se diverso dal Centro) ………………………………………………………………………..
* Periodo attività (giorni, orari) …………………………………………………………………………………...
* Modalità di pubblicizzazione dell’attività …………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SPESA | Estremi  atti di liquidazione | Soggetto cui è imputata la spesa | IMPORTO |
| Affitto locali |  | *\*1* |  |
| Utenze e spese di gestione della struttura, compresi costi del personale |  | *\*2* |  |
| Acquisto di attrezzature (max 20% delle spese totali sostenute) |  | *\*3* |  |
|  |  |  | TOTALE |

*\*1 specificare il soggetto concedente*

*\*2 specificare se intestate al Comune o altro (associazione, cooperativa, …)*

*\*3 specificare il soggetto fornitore*

SI ALLEGA eventuale materiale informativo e pubblicitario.

DATA ……………………………………….

FIRMA

(Il Coordinatore di Ambito)

…………………………...............