|  |
| --- |
| **MODELLO I – RELAZIONE FINALE** |

**RELAZIONE FINALE DEL PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_*(TITOLO PROGETTO)*:**

Attività realizzate coerentemente a quanto riportato alla voce 9 del “Formulario proposta progettuale\_Allegato A2”, da compilare a cura di ogni partner dell’ATS:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partner ATS** | **Azioni /linea di attività** ***(specificare obiettivo, area prioritaria e linea di attività per ogni partner, in coerenza con il progetto presentato al punto 9 del Formulario proposta progettuale\_Allegato A2)*** | **Interventi/Attività realizzate *(descrizione)*** | **Territorio di realizzazione degli interventi/attività *(indicare Comune e Provincia)*** | **Obiettivi raggiunti rispetto all’Area di utenza/destinatari *(distinguere per i codici indicati al punto 7 del Formulario proposta progettuale\_Allegato A2)*** | **Risorse umane, per tipologia, destinate** | **Descrizione delle attività effettivamente realizzate e degli eventuali significativi scostamenti (motivati) rispetto a quanto previsto nel progetto presentato** | **Importo rendicontato (*obbligatorio indicare il totale dell’ultima riga)*** |
| Denominazione e CF del Partner ATS di riferimento | *Esempio: OB.1 POVERTA’ ZERO – Area prioritaria H) – Attività finanziabili: i) …* | 1 …  2 … |  |  |  | *Descrivere le attività realizzate specificando e motivando gli eventuali scostamenti rispetto alla proposta progettuale*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Autovalutazione *(selezionare con una X la casella interessata)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Non realizzate | Realizzate parzialmente | Completamente realizzate | |  |
| *Esempio: OB. 3 – Area prioritaria D), E), H), I) – Attività finanziabili: i), k) …* | 1 ...  2 ...  3 ... |  |  |  | *Descrivere le attività realizzate specificando e motivando gli eventuali scostamenti rispetto alla proposta progettuale*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Autovalutazione *(selezionare con una X la casella interessata)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Non realizzate | Realizzate parzialmente | Completamente realizzate | |  |
| *Esempio: OB. 5 – Area prioritaria: C) – Attività finanziabili: d); i); w) …* | 1 … 2 …  3 … |  |  |  | *Descrivere le attività realizzate specificando e motivando gli eventuali scostamenti rispetto alla proposta progettuale*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Autovalutazione *(selezionare con una X la casella interessata)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Non realizzate | Realizzate parzialmente | Completamente realizzate | |  |
| *Esempio: OB. 13 – Area prioritaria: B) – Attività finanziabili: e) …* | 1 … |  |  |  | *Descrivere le attività realizzate specificando e motivando gli eventuali scostamenti rispetto alla proposta progettuale*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Autovalutazione *(selezionare con una X la casella interessata)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Non realizzate | Realizzate parzialmente | Completamente realizzate | |  |
| **Complessivo per partner** |  |  |  | Interventi realizzati attraverso l’apporto di:  n. \_\_\_\_volontari dell’Associazione;  n. \_\_\_\_\_ dipendenti  n. \_\_\_\_\_ incarichi esterni |  |  |

Luogo e data Firma del Legale Rappresentante dell’ETS partner  
 (Firma digitale oppure firma autografa con allegato documento di identità)