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

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

Attività realizzate coerentemente a quanto riportato alla voce 9 del “Formulario progetti”, per ogni partner dell’ATS:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partner ATS (\*)** | **Azioni /linea di attività** (***specificare Obiettivi/area prioritaria/linea di attività)*** | **Interventi/Attività realizzate** | **Territorio (indicare Comune e Provincia) di realizzazione degli interventi/attività** | **Obiettivi raggiunti rispetto all’Area di utenza/destinatari (distinguere per i codici indicati al punto 7 del formulario)** | **Risorse umane** | **Attività effettivamente realizzate (autovalutazione) ed 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 | a. Contrasto alla povertà estrema | a.1 …  a.2 … |  |  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Non realizzate | Realizzate parzialmente | Completamente realizzate |   Commenta: *(max 500 caratteri, spazi inclusi)* |  |
| b. Supporto al tessuto associativo regionale | b.1  b.2  b. … |  |  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Non realizzate | Realizzate parzialmente | Completamente realizzate |   Commenta: *(max 500 caratteri, spazi inclusi)* |  |
| c. Rafforzamento attività specifiche | c.1 … c.2 … |  |  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Non realizzate | Realizzate parzialmente | Completamente realizzate |   Commenta: *(max 500 caratteri, spazi inclusi)* |  |
| d. | d.1 …  d.2 … |  |  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Non realizzate | Realizzate parzialmente | Completamente realizzate |   Commenta: *(max 500 caratteri, spazi inclusi)* |  |
| **Complessivo per partner** |  |  |  | interventi realizzati attraverso l’apporto di:  di N. \_\_\_\_Volontari dell’Associazione;  di N. \_\_\_\_\_ Volontari in SC:  di N. \_\_\_\_\_ Dipendenti  di N. \_\_\_\_\_ Incarichi esterni  con la collaborazione di soggetti sinergici o aderenti specificare ruolo e apporto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

(\*) Aggiungere 1 tabella per ogni Partner coerentemente a quanto riportato nel progetto al punto 9.

Luogo e data Firma del Legale Rappresentante