|  |
| --- |
| **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.1b.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. \_\_\_\_\_ Dipendentidi N. \_\_\_\_\_ Incarichi esternicon 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