*Spazio riservato al mittente e all’eventuale logo*

**Spett.le**

**Dipartimento per le politiche della famiglia Via Quattro novembre, 144**

**00187 – Roma**

|  |
| --- |
| **Relazione intermedia delle attività del progetto dal titolo:** |
|  |  |
| **CUP , a valere sull’Avviso pubblico “#RiParto”, del 6 giugno 2022, per agevolare il rientro al lavoro delle madri, favorire la natalità e il work-life balance.** |

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Nome e Cognome)*

in qualità di legale rappresentante di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Denominazione dell’Ente Beneficiario)*

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.Iva *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presenta la relazione dettagliata sullo stato di avanzamento delle attività progettuali tra il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Finanziamento richiesto**  | **Euro**  |
| **Co-finanziamento**  | **Euro** |
| **Costo totale del progetto** | **Euro** |

|  |
| --- |
| **Soggetti componenti del CONSORZIO/GRUPPO/ATS/ATI/CONTRATTO DI RETE (da compilarsi solo in caso di soggetto collettivo di cui all’art. 3, commi 2 e 3 dell’Avviso)** |
| Elenco dei soggetti  | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data avvio attività** |  |
| **Data conclusione attività** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sono state presentate richieste di adeguamento del Piano finanziario?** | ◻ SI◻ NO |
| **Data di presentazione richiesta** |  | **Data di presa d’atto/autorizzazione da parte del Dipartimento per le Politiche della famiglia**  |  |
| **Rimodulazione entro il limite del 20% tra macrovoci di spesa** |  | **Rimodulazione superiore al limite del 20% tra macrovoci di spesa**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sono state concesse proroghe?** | ◻ SI◻ NO |
| **Data di presentazione richiesta** |  | **Data di autorizzazione da parte del Dipartimento per le politiche della famiglia**  |  |
| **Data di conclusione delle attività prorogate** |  |

|  |
| --- |
| **MACROVOCE 1. PROGETTAZIONE** |
| **Descrizione:**Descrivere analiticamente le attività realizzate nel corso del periodo considerato. |
|  |

|  |
| --- |
| **MACROVOCE 2. REALIZZAZIONE** |
| **Descrizione:**Descrivere analiticamente le attività realizzate nel corso del periodo considerato. |
| **N** | **Attività** | **Descrizione dettagliata dell’attività svolta**  | **Soggetto responsabile dell’attività** | **Output / Deliverable** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 *\*inserire ulteriori righe se necessarie*

|  |
| --- |
| **Descrivere in che misura gli obiettivi e i risultati indicati nella proposta progettuale sono stati raggiunti al termine del periodo considerato** |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrivere i principali punti di forza e i fattori di successo che hanno consentito la realizzazione delle attività progettuali relativamente al periodo considerato** |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrivere le modalità con cui è stato gestito il partenariato, mettendo in evidenza la suddivisione del lavoro svolto con riferimento a ruoli, funzioni e responsabilità gestiti dai singoli partner** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sono state rilevate criticità rispetto alla programmazione delle attività esplicitate nel Modello 7a?** | ◻ Si◻ No |
| **Se sì, indicare quali, esplicitando le ragioni e le soluzioni adottate per riallineare le attività progettuali.** |
|  |

|  |
| --- |
| **MACROVOCE 3. REPORTISTICA** |
| **Descrizione:**Descrivere analiticamente le attività realizzate nel corso del periodo considerato. |
| **N** | **Attività** | **Descrizione dettagliata dell’attività svolta**  | **Soggetto responsabile dell’attività** | **Output / Deliverable** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 *\*inserire ulteriori righe se necessarie*

|  |
| --- |
| **Descrivere in che misura gli obiettivi e i risultati indicati nella proposta progettuale sono stati raggiunti al termine del periodo considerato** |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrivere i principali punti di forza e i fattori di successo che hanno consentito la realizzazione delle attività progettuali relativamente al periodo considerato** |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrivere le modalità con cui è stato gestito il partenariato, mettendo in evidenza la suddivisione del lavoro svolto con riferimento a ruoli, funzioni e responsabilità gestiti dai singoli partner** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sono state rilevate criticità rispetto alla programmazione delle attività esplicitate nel Modello 7a?** | ◻ Si◻ No |
| **Se sì, indicare quali, esplicitando le ragioni e le soluzioni adottate per riallineare le attività progettuali.** |
|  |

|  |
| --- |
| **MACROVOCE 4. COSTI AMMINISTRATIVI E GENERALI** |
| **Descrizione:**Descrivere analiticamente le attività realizzate nel corso del periodo considerato. |
| **N** | **Attività** | **Descrizione dettagliata dell’attività svolta**  | **Soggetto responsabile dell’attività** | **Output / Deliverable** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 *\*inserire ulteriori righe se necessarie*

**Il/La Legale rappresentante**

 Firmare digitalmente con firma elettronica avanzata o con firma elettronica qualificata