

SCHEDA DI MONITORAGGIO

Intervento, approvato con DGR 22 aprile 2024, n. 258 modificata con DGR 19 settembre 2024, n. 715.

Dirigente responsabile _____

Referente tecnico-amministrativo _____

Relazione alla data del _____

STATO DI ATTUAZIONE

| | |
|--------------------------------------------------|--------------|
| Data inizio attività | (gg/mm/aaaa) |
| Data prevista chiusura attività | (gg/mm/aaaa) |
| Risorse finanziarie complessive | €,00 |
| Importo complessivo degli impegni alla data_____ | €,00 |
| Importo complessivo dei pagamenti alla data_____ | €,00 |

STATO DI ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO

Fornire informazioni sullo stato di avanzamento dell'intervento e sulle attività realizzate

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EVENTUALI CRITICITA' EMERSE NEL CORSO DELLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'

(Indicare le eventuali criticità riscontrate e le motivazioni)

.....

.....

.....

.....

.....

QUADRO DI SINTESI DELL'AVANZAMENTO FINANZIARIO DELL'INTERVENTO

(Indicare i dati relativi all'avanzamento finanziario dell'intervento alla data del monitoraggio).

| ATTIVITÀ | STATUS* | COSTO | IMPEGNI EURO | PAGAMENTI EURO | AVANZAMENTO COMPLESSIVO DEI PAGAMENTI RISPETTO AL TOTALE DI € 300.000 | ECONOMIE EURO |
|----------|---------|-------|---------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| | | | | | % | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE | | | | | | |

***Status**: stato procedurale di attuazione dell'intervento, ovvero "attivo" (ATT), "sospeso" (SOS), "concluso" (CON) o "annullato" (ANN);

Data:

Referente tecnico amministrativo di progetto

NOME Cognome

Firma _____

Dirigente responsabile del progetto

NOME Cognome

Firma _____