

**ELENCO MODIFICHE ALLE SINGOLE ATTIVITA' DEL PROGRAMMA 2020,
MOTIVATE DALL'EMERGENZA COVID-19**

DENOMINAZIONE ORGANISMO:

N. COMPLESSIVO MODIFICHE:

N. PROGRESSIVO MODIFICA:

ATTIVITA' PREVISTA NEL PROGETTO ORIGINARIO

DATA/PERIODO DI SVOLGIMENTO

LUOGO DI SVOLGIMENTO

DESCRIZIONE MODIFICA OPERATA

DATA/PERIODO DI SVOLGIMENTO *(compilare solo se variato)*LUOGO DI SVOLGIMENTO *(compilare solo se variato)(se in remoto precisare)*

MOTIVAZIONE DELLA MODIFICA IN RELAZIONE ALLA EMERGENZA COVID_19

NB. per ogni modifica tutti i dati vanno reiterati

Il Legale rappresentante

nome

Cognome

Firma