

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

DENOMINAZIONE ORGANISMO:

N. COMPLESSIVO MODIFICHE:

N. PROGRESSIVO MODIFICA:

COMPONENTE DEL RAGGRUPPAMENTO RESPONSABILE

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 del mandatario\* ( in nome e per conto proprio e dei mandanti)

nome

Cognome

Firma