**Da riprodurre su carta intestata del Soggetto Capofila**

|  |
| --- |
| ***Allegato 2***  *Relazione intermedia di avanzamento fisico e procedurale* |

Titolo del progetto:

CUP:

Periodo di attività: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sintesi sullo stato di avanzamento** *(si chiede di fornire un quadro dello stato di avanzamento del progetto nel suo complesso, dando evidenza degli elementi di rilievo rispetto ai risultati conseguiti nonché a eventuali criticità rilevate nello svolgimento delle attività)*

1. **NOTIZIE SULL'ANDAMENTO DEL PROGETTO**

* **I risultati raggiunti sono compatibili con quanto previsto nel Piano esecutivo**

SI □ NO□

*(Descrivere i risultati raggiunti nel periodo rispetto a quanto previsto nel Piano esecutivo* *e nel cronoprogramma)*

* **Sono state svolte tutte le attività previste nel periodo**

SI □ NO□

*(Descrivere nel dettaglio le attività realizzate nel periodo. Dare motivata argomentazione rispetto a eventuali attività non realizzate)*

* **Sono state interrotte o abbandonate alcune delle attività previste nel periodo**

SI □ NO□

*(Descrivere nel dettaglio le attività che non sono state realizzate nel periodo e darne motivata argomentazione)*

* **Sono state svolte attività non pertinenti nel periodo**

SI □ NO□

*(Descrivere nel dettaglio le attività non pertinenti che sono state realizzate nel periodo e darne motivata argomentazione)*

* **Le attività sono state svolte secondo i tempi previsti**

SI □ NO□

*(Se NO, dare adeguata motivazione di eventuali scostamenti)*

* **È stata richiesta una proroga di durata**

SI □ NO□

*(Se SI, specificarne le motivazioni)*

* **Sono state attuate varianti**

SI □ NO□

*(Se SI, descrivere le varianti intercorse e darne motivata argomentazione)*

* **Sono emerse difficoltà non previste**

SI □ NO□

*(Se SI, descrivere quali criticità e/o difficoltà sono state riscontrate)*

**2. ANALISI PREVISIONALE**

* Con riferimento al successivo avanzamento del progetto, sono previsti degli scostamenti in termini di rispetto delle attività pianificate, dei costi da sostenere, dei risultati

SI □ NO □

*(Se SI, dare opportuna descrizione degli eventuali scostamenti in ordine al successivo avanzamento delle attività e fornire adeguata motivazione)*

(*Firma digitale del legale rappresentante del Soggetto Capofila*)