



Allegato 4)

**SCHEMA MONITORAGGIO
fisico e finanziario**

TITOLO PROGETTO _____

CUP: **I64D24001180003**

INTESA REP. N. 202/CU del 2023 Monitoraggio: Semestrale Finale alla data del

STATO DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO

TAVOLA 1

Data inizio attività	(__/__/__)
Primo monitoraggio (trimestrale)	(__/__/__)
Secondo monitoraggio (chiusura attività)	(__/__/__)
Importo complessivo della spesa alla data _____	€ _____

3. Referente monitoraggio	
Nome	
Cognome	
Recapito telefonico	
Recapito e-mail	

Il responsabile dell'ente

Data,

Relazione sullo stato di avanzamento degli interventi

TAVOLA 2

STATO DI ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO (ALMENO 500 PAROLE)

(Fornire informazioni sintetiche sullo stato di avanzamento dell'intervento. Nel caso di più interventi, specificare lo stato di attuazione di ogni singolo intervento)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EVENTUALI CRITICITA' EMERSE NEL CORSO DELLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'

(Indicare le eventuali criticità riscontrate sulla realizzazione delle attività con le motivazioni. Nel caso di più interventi specificare le criticità di ogni singolo intervento)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Relazione sullo stato di avanzamento degli interventi***INDICATORI QUANTITATIVI**

*(Indicare, per ogni singolo intervento, gli indicatori quantitativi, nonché lo stato di realizzazione, con riferimento in particolare a: (i) **numero di giovani coinvolti** e/o interagenti (**dato obbligatorio**), (ii) numero dei Centri e delle Forme di aggregazione giovanile coinvolte, (iii) numero delle giovani donne coinvolte, (iv) numero delle organizzazioni associative, imprese, ecc. coinvolte.*

AZIONE/TITOLO INTERVENTO	INDICATORE QUANTITATIVO (Nr.)