



Napoli, li 03/02/2014

Spett.le **Comune**
alla c.a. del Sindaco *pro-tempore*

Oggetto: **richiesta relazione in itinere avente ad oggetto lo stato di avanzamento del progetto e gli obiettivi raggiunti**

Con la presente, in qualità di Direttore Generale del Consorzio C.I.S.S., espongo quanto segue.

Con determina n. 998 dell'1/12/2011 del Direttore Generale è stato disposto l'avvio della procedura per l'erogazione di finanziamenti mediante pubblicazione di apposito invito a presentare proposte per la fruizione dei relativi fondi.

Con prot. n.1225 e n.1226 del 16/01/2013 il Direttore Generale stabiliva di avviare le procedure per l'erogazione di finanziamenti ai Comuni consorziati, facenti parte del CISS per progetti su tematiche socio sanitarie inerenti lo scopo Consortile e con la suddetta determina è stato approvato l'invito per l'erogazione dei detti finanziamenti;

Scaduto il termine stabilito per la presentazione delle proposte progettuali in questione, la Commissione di Valutazione all'uopo nominata, alle riunioni dell'17/05/2013 e 20/05/2013, ha approvato il progetto presentato dal Vs. Comune, con un finanziamento di euro 8.000,00.

In data 20/05/2013 si è provveduto altresì ad inoltrareVi formale comunicazione a mezzo p.e.c. delle modalità stabilite per l'erogazione del finanziamento concesso evidenziando che: “- il **20%** del totale già indicato, pari a € 1.600,00 (euro milleseicento/00), sarà pagato nel termine di sessanta giorni decorrenti dalla data di ricezione di comunicazione inizio attività; - una seconda tranche di pagamento in misura del **40%** del totale, pari ad € 3.200,00 (euro tremiladuecento/00), verrà corrisposta decorsi quattro mesi dall'inizio delle attività ed ad avvenuto ricezione di una relazione in itinere avente ad oggetto lo stato di avanzamento del progetto e gli obiettivi già perseguiti; - un ulteriore importo di € 3.200,00 (euro tremiladuecento/00), pari al residuo **40%** ed a saldo del totale dovuto, sarà pagato decorsi ulteriori mesi quattro dal ricevimento della precedente tranche e ad avvenuto ricezione di una relazione

Ciss
Consorzio
Intercomunale
per i Servizi
Socio Sanitari

Sede legale
P.zza Battisti, 1
Palazzo Comunale
80023 / Caivano (Na)

Sede amministrativa
c/o In.co.farma s.p.a.
80143 Napoli
Centro Direzionale
Isola C 9 / scala A
interno 80

tel / fax 081/5623793
Partita Iva 04668711213
consorziociss@pec.it
www.consorziociss.com

finale sul raggiungimento degli obiettivi previsti e sulle attività svolte la quale dovrà essere trasmessa al CISS entro trenta giorni dall'ultimazione del progetto”.

A seguito della Vs. comunicazione di inizio attività abbiamo provveduto all'erogazione della prima tranche di finanziamento, pari al 20% del totale (1.600,00 €).

Preso atto di quanto sopra formulo espresso invito affinché Vogliate provvedere a fornirci al più presto possibile una “relazione in itinere avente ad oggetto lo stato di avanzamento del progetto e gli obiettivi già perseguiti” al fine di poter provvedere all'erogazione della seconda tranche pari ad € 3.200,00 (euro tremiladuecento/00).

L'elaborazione di tale relazione dovrà rispettare il format allegato alla presente lettera. Lo schema, debitamente compilato, dovrà essere inviato o a mezzo pec, scrivendo all'indirizzo consorziociss@pec.it o a mezzo fax, inviandolo al numero 081/5623793.

Vi rappresento in merito che è necessario provvedere al suddetto fine con la massima urgenza in considerazione dei tempi tecnici di conclusione delle attività progettuali intraprese. In attesa di Vostro cortese e sollecito riscontro, porgo distinti saluti.

f.to Il Direttore Generale
del Consorzio CISS
Dott. Carlo Savoia

| | |
|--|--|
| Comune: (nome del comune consorziato) | |
| Progetto di riferimento: (titolo progetto) | |
| Responsabile del progetto : (nome e cognome) | |
| Associazioni coinvolte: (nome ed indirizzo) | |
| Destinatari: (elencare tipologia) | |
| Data inizio progetto: | |
| Grado di attuazione del progetto: (barrare la casella rispondente) | 10% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> |
| Ritardi nell'attuazione (barrare la casella rispondente) | si <input type="checkbox"/> Motivo _____ no <input type="checkbox"/> |
| Risorse umane coinvolte: (indicare la quantità ed i ruoli) | numero: mansione: |
| Attività sinora svolte: (breve descrizione) | |
| Beni utilizzati: (barrare la casella rispondente) | fotocopie <input type="checkbox"/> , testi <input type="checkbox"/> , questionari <input type="checkbox"/> , materiale di cancelleria <input type="checkbox"/> , computer <input type="checkbox"/> , stampanti <input type="checkbox"/> , registratori <input type="checkbox"/> , aule <input type="checkbox"/> , laboratori <input type="checkbox"/> |

Ciss
Consorzio
Intercomunale
per i Servizi
Socio Sanitari

Sede legale
P.zza Battisti, 1
Palazzo Comunale
80023 / Caivano (Na)

Sede amministrativa
c/o In.co.farma s.p.a.
80143 Napoli
Centro Direzionale
Isola C 9 / scala A
interno 80

tel / fax 081/5623793
Partita Iva 04668711213
consorziociss@pec.it
www.consorziociss.com