

<b>Comune:</b> (nome del comune consorziato)	
<b>Progetto di riferimento:</b> (titolo progetto)	
<b>Responsabile del progetto:</b> (nome e cognome)	
<b>Associazioni coinvolte:</b> (nome ed indirizzo)	
<b>Destinatari:</b> (elencare tipologia)	
<b>Data inizio progetto:</b>	
<b>Stato di avanzamento del progetto:</b> (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"/>
<b>Ritardi attuazione</b> (barrare la casella rispondente)	si <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ no <input type="checkbox"/>
<b>Risorse umane coinvolte:</b> (Indicare la quantità ed i ruoli)	Numero:  Mansione:

<b>Beni utilizzati:</b> (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"/>
---	--

<b>Attività sinora svolte:</b> (Descrizione delle attività svolte e obiettivi intermedi raggiunti) <b>OBBLIGATORIA</b>	
--	--

f.to Il legale Rappresentante del Comune

---