

**Allegato B al Decreto n. 150 del 10 Maggio 2022****FORMULARIO PER L'ATTESTAZIONE FINALE DELLE ATTIVITA' DEI PROGETTI**

CODICE CUP _____
CODICE PROGETTO _____
CODICE DOMANDA SIU _____
TITOLO PROGETTO _____
DELIBERA N. _____ DEL _____

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO _____ COD. _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
INDIRIZZO _____
NUMERO DI TELEFONO _____ PEC _____
PERSONA RESPONSABILE DEL PROGETTO _____
CODICE ACCREDITAMENTO _____

DENOMINAZIONE PARTNER (eventuale): _____
DENOMINAZIONE SOGGETTO DELEGATO (eventuale) _____

Durata complessiva delle operazioni

DURATA PREVISTA NEL PROGETTO APPROVATO: DAL _____ AL _____
DURATA EFFETTIVA DELLE OPERAZIONI SVOLTE: DAL _____ AL _____

Situazione alla data della richiesta

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: N. _____
NUMERO PARTECIPANTI EFFETTIVI: N. _____
NUMERO COMPLESSIVO ORE PREVISTE: N. _____
NUMERO COMPLESSIVO ORE REALIZZATE: N. _____

Dati riassuntivi relativi al complesso delle operazioni

SPESA COMPLESSIVA PREVENTIVATA: _____
CONTRIBUTO ASSEGNATO DALLA REGIONE: _____
COSTI A CARICO DEL BENEFICIARIO PREVENTIVATI _____
SPESE E/O ATTIVITA' A CONSUNTIVO: _____

COSTI A CARICO DEL BENEFICIARIO A CONSUNTIVO _____

ANTICIPI/ACCONTI GIA' RISCOSSI: _____

SALDO CHE SI RICHIEDE: _____