Modulo di monitoraggio e rendicontazione

# Istruzioni per la compilazione

Il modulo va compilato in ogni sua parte. **Vanno allegati:**

* **Giustificativi** (copie fatture, copie ordini di acquisto, etc.) che documentino gli impegni di spesa e l’avvenuto pagamento delle spese pari al costo totale del progetto
* **Fotografie dell’intervento**
* **Eventuale ulteriore documentazione** ritenuta necessaria dal beneficiario ai fini della rendicontazione

Il modulo compilato e firmato va scannerizzato e inviato via email a [ufficio.istituzionale@fondazionecarisbo.it](mailto:ufficio.istituzionale@fondazionecarisbo.it)

## Ente beneficiario

|  |
| --- |
|  |

## Titolo del progetto

|  |
| --- |
|  |

## Data inizio e data fine del progetto (a consuntivo)

|  |  |
| --- | --- |
| *Data inizio* | *Data fine* |
|  |  |

## Descrizione sintetica del progetto allo stato attuale

|  |
| --- |
|  |

## Descrizione dei costi del progetto sostenuti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Voce di spesa | Costo da Preventivo (€) | Costo a Consuntivo (€) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Totali |  |  |

## Riepilogo del quadro economico del progetto allo stato attuale

|  |  |
| --- | --- |
| Costo complessivo | € |
| Risorse finanziarie proprie | € |
| Risorse finanziarie di terzi (suddividere per ente / importo) | |  |  | | --- | --- | | *Ente* | *Importo (€)* | |  |  | |  |  | |
| Contributo della Fondazione | € |
| Totale costo complessivo | € |

## Eventuali modifiche progettuali in corso d'opera e conseguenze sul progetto

|  |
| --- |
|  |

## Conseguimento obiettivo/i del progetto

*Si considerano qui gli obiettivi inseriti nel progetto presentato*

|  |
| --- |
| * SI, l'obiettivo/i è stato conseguito * NO, non siamo riusciti a raggiungere l’obiettivo/i * IN PARTE, abbiamo conseguito in parte l'obiettivo/i   Se no, perché? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Se in parte, perché?\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Soddisfacimento bisogni e necessità del territorio

|  |
| --- |
| * SI, sono stati soddisfatti * NO, non sono stati soddisfatti * In Parte, sono stato soddisfatti in parte   Se no, perché? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Se in parte, perché?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Aspetti innovativi dell'iniziativa conseguiti

|  |
| --- |
|  |

## Indicatori di impatto

*Elenca gli indicatori di impatto dell’iniziativa svolta fornendone un’attestazione quantitativa/qualitativa.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Descrizione indicatore* | *Indicatore (quantitativo/qualitativo)* |
| *Numero ore di formazione erogate per beneficiario (esempio)* | *50*  *(esempio)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Continuità del progetto

|  |
| --- |
| * SI, avrà continuità * NO, non avrà continuità   Se sì, specificare di seguito in che modo avrà continuità nel tempo  Se no, specificare il perché\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Eventuali accordi e convenzioni sottoscritte per la realizzazione del progetto

*Inserire elenco ed allegare copia delle convenzioni*

|  |
| --- |
|  |

## Modalità di monitoraggio e valutazione dei risultati

*Inserire informazioni*

|  |
| --- |
|  |

## Evidenza del contributo della Fondazione

*Allegare ulteriore documentazione a supporto*

|  |
| --- |
| * Sito * E-Newsletter * Volantini / Brochure * Inserti o manifesti pubblicitari * Facebook (indicare pagina o post \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) * Altro (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)   L’evidenza è stata concordata con la Fondazione?   * SI * NO |

## Ulteriori segnalazioni

|  |
| --- |
|  |

**Data**

**Firma del Legale Rappresentante**

**Firma del Responsabile del Progetto**

*(se persona differente dal Legale Rappresentante)*