





UNIONE EUROPEA

REGIONE PUGLIAAREA POLITICHE PER LO SVILUPPO IL LAVORO E L'INNOVAZIONE

Bando "Aiuti a Sostegno dei Partenariati Regionali per l'Innovazione"

Modello M13

SAL Tecnico Intermedio

Denominazione ATS	codice progetto	
Impresa Capofila ATS		
TITOLO DEL PROGETTO		
Periodo¹ dal al		
Data provista di fine progetto		

 $^{^1}$ Le date indicate devono essere coerenti con quanto dichiarato in "Accettazione del contributo e Avvio Attività"

Identificazione delle Attività² di Progetto (WP/OR) previste nel periodo di riferimento

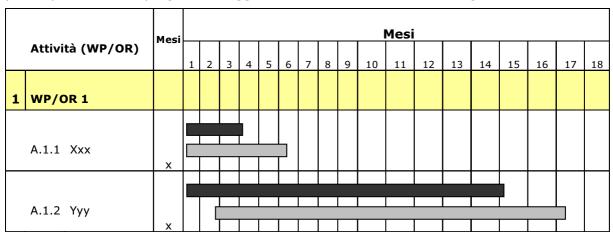
WP/OR	TITOLO
tività concluse	nel periodo di riferimento
WP/OR	TITOLO
e luogo	
	Il dichiarante
	timbro e firma per esteso e leggibile

 $^{^{2}}$ Per ogni attività, compilare Scheda Attività come da Schema delle pagine successive

SCHEDA PER ATTIVITÀ (WP/OR) _____

TITOLO ATTIVITA' (WP/OR): _		
PARTNER COINVOLTI:		
LUOGO DI SVOLGIMENTO:		
DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' SVOLTE:		
STATO DI AVANZAMENTO TEM	PORALE	
1) Avviata il	2) In Corso/Conclusa il	
3) Secondo le previsioni []	4) In ritardo []	
In caso di ritardo evidenziare:		

- a) le motivazioni;
- b) l'incidenza del ritardo sullo svolgimento del progetto nel suo complesso
- c) compilare il Cronoprogramma aggiornato dell'attività secondo il seguente schema





AODALLIA DI 2AOLGIMENTO DELI	TATITATIA KISPETTO A QUANTO PREVISTO
1) Rispondente	[]
2) Parzialmente rispondente	[]
3) Non rispondente	[]

In caso di non rispondenza, anche parziale, evidenziare:

- a. la natura
- b. le motivazioni
- c. l'incidenza e le misure adottate o da adottare per il conseguimento del risultato previsto
- d. le possibilità di successo
- e. l'eventuale incidenza sulle altre attività