UNIONE EUROPEA
FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE.

REGIONE PUGLIA
AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO IL LAVORO E L'INNOVAZIONE

Modello M15 – SAL intermedio/finale

POR PUGLIA 2007-2013 - Asse I Linea 1.1 – Azione 1.1.2

Bando "Aiuti agli Investimenti in Ricerca per le PMI"

BENEFICIARIO

TITOLO DEL PROGETTO

CODICE DEL PROGETTO

RELAZIONE STATO AVANZAMENTO LAVORI

Periodo: dal: _____ al: _____

Durata contrattuale: dal: _____ al: _____

Durata prevista: dal: _____ al: _____

SCHEDA A

IDENTIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' (WP/OR) E SOTTOATTIVITA' (TASKS) PREVISTE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO DEL PROGETTO SECONDO LA SEGUENTE RIPARTIZIONE:

1) attività avviate nel periodo di riferimento e non concluse nello stesso:

CODICE	TITOLO
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2) attività concluse (*) nel periodo di riferimento

CODICE	TITOLO
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(*) Per ogni attività conclusa deve essere fornito il "RAPPORTO TECNICO ATTIVITA'"

SCHEDA B/1,….,n

SCHEDA PER ATTIVITA' (WP/OR)

ATTIVITA' (WP/OR):_____/_____

SOGGETTO ESECUTORE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' SVOLTE:
(2-5 pagine):

INVESTIMENTI REALIZZATI:
(indicare le spese effettuate per l'attività, nel periodo di riferimento, nella seguente tabella)

Voci di costo	k€
1. Personale	
2. Attrezzature	
3. Acquisizione di ricerca da Università e/o centri di ricerca iscritti ad albo MUR	
4. Studi di fattibilità	
5. Brevettazione e diritti di proprietà intellettuale	
6. Acquisizione di Competenze tecniche e Consulenze	
7. Spese generali	
8. Altri costi del progetto (materiali,forniture etc..)	
9. Recuperi (da detrarre)	
TOTALE	

STATO DI AVANZAMENTO TEMPORALE DELLE ATTIVITA' (WP/OR):

1) Avviata il _____ 2) Conclusa il _____

3) Secondo le previsioni [ ] 4) In ritardo [ ]

In caso di ritardo evidenziare separatamente:

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

Attività (WP/OR)	Mesi	Mesi																	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1 WP/OR 1																			
A.1.1 Xxx	x																		
A.1.2 Yyy	x																		

Durata indicata nel Piano Dettagliato di Attuazione, per l'attività

Durata prevista allo stato attuale

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' RISPETTO A QUANTO PREVISTO:

1) Rispondente [ ]

2) Parzialmente rispondente [ ]

3) Non rispondente [ ]

In caso di non rispondenza, anche parziale, evidenziare separatamente:

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

SCHEDA C/1,….,n

SCHEDA PER SOGGETTI ESECUTORI

IDENTIFICAZIONE SOGGETTO: _____

POSIZIONE CONTRATTUALE:

1) [ ] Beneficiario
2) [ ] Partner

INDIRIZZO: _____

RAPPRESENTANTE LEGALE: _____

RESPONSABILE TECNICO: _____

IDENTIFICAZIONE DELLE AZIONI PARZIALMENTE O TOTALMENTE SVOLTE NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' DELLA LINEA/FASE:

ATTIVITA': _____

AZIONE: _____

ATTIVITA': _____

AZIONE: _____

ATTIVITA': _____

AZIONE: _____

FIRMA DIGITALE CERTIFICATA

Apporre la Firma digitale certificata del Legale rappresentante del soggetto Beneficiario.