Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente



**POC METRO: Programma Operativo Complementare “Città Metropolitane” 2014-2020**

**Allegato n. 7**

Format relazione tecnica finale

LINEE GUIDA PER LA GEStIONE E la RENDICONTAZIONE DEI PROGETTI

**POC\_MI\_IV.3.1.i - Progetti per il rafforzamento della “Rete Spazi Ibridi della Città di Milano”**

**CUP: B44H23000720001**

1. **Informazioni generali**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE ENTE** |  |

**Ambito di intervento in cui ricade il progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| **AMBITO DI INTERVENTO** | Soluzioni per facilitare la comunicazione e la collaborazione tra gli spazi aderenti alla rete  Sistemi per misurare l’impatto sociale generato dai singoli spazi e dalla rete nel suo insieme  Attività di promozione verso il pubblico, cittadinanza e le organizzazioni del territorio |

*Barrare un'unica casella*

1. **GRUPPO di lavoro**

|  |
| --- |
| Descrizione del gruppo di lavoro  *Descrivere il team dettagliando nominativi, profili professionali / ruolo e attività svolte nell’ambito del progetto e segnalando eventuali difformità e/o sostituzione operate sul gruppo di lavoro durante lo svolgimento del progetto* |
|  |

1. **DESCRIZIONE ATTIVITà REALIZZATE e risultati raggiunti**

|  |
| --- |
| Descrizione delle attività svolte  *Illustrare l’avanzamento delle diverse fasi di realizzazione del progetto mettendole in relazione al cronoprogramma e alle spese effettuate* |
|  |

|  |
| --- |
| Descrizione delle modalità operative e gestionali messe in atto |
|  |

|  |
| --- |
| Descrizione dei punti di forza, criticità emerse e relative azioni correttive messe in atto |
|  |

1. **descrizione risultati e impatti**

|  |
| --- |
| Descrizione dei principali output raggiunti  *Descrivi l’esito delle attività svolte anche in relazione al progetto presentato e a quanto indicato nelle Schede Tecniche* |
|  |

|  |
| --- |
| Descrizione degli output e outcomes  *Descrivere i cambiamenti ravvisati anche rispetto al funzionamento della rete degli Spazi Ibridi* |
|  |

|  |
| --- |
| Descrizione delle relazioni con la comunità e il territorio  *Raccontare i contatti e le forme di collaborazione messe in atto con i partecipanti alla Rete Spazi Ibridi e con i soggetti del territorio’* |
|  |

1. **PROSECUZIONE ATTIVITà**

|  |
| --- |
| Soluzioni previste  *Indicare le attività prioritarie che si intendono porre in essere per garantire di proseguire anche dopo la conclusione del periodo finanziato ed essere efficaci e sostenibili anche in caso di ampliamento del numero di partecipanti alla Rete Spazi Ibridi* |
|  |

Luogo

*Sottoscritto con firma digitale*

**Per il Soggetto destinatario dell’agevolazione**

Il legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma