



Allegato 4)

**SCHEMA MONITORAGGIO  
fisico e finanziario**

TITOLO PROGETTO \_\_\_\_\_

CUP: **I64D24001180003**

INTESA REP. N. 202/CU del 2023 Monitoraggio:  Semestrale  Finale alla data del

\_\_\_\_\_

**STATO DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

**TAVOLA 1**

Data inizio attività	( __ / __ / __ )
Primo monitoraggio (trimestrale)	( __ / __ / __ )
Secondo monitoraggio (chiusura attività)	( __ / __ / __ )
Importo complessivo della spesa alla data _____	€ _____

3. Referente monitoraggio	
Nome	
Cognome	
Recapito telefonico	
Recapito e-mail	

Il responsabile dell'ente

-----

Data, .....

## **TAVOLA 2**

### **STATO DI ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO (ALMENO 500 PAROLE)**

*(Fornire informazioni sintetiche sullo stato di avanzamento dell'intervento. Nel caso di più interventi, specificare lo stato di attuazione di ogni singolo intervento)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **EVENTUALI CRITICITA' EMERSE NEL CORSO DELLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'**

*(Indicare le eventuali criticità riscontrate sulla realizzazione delle attività con le motivazioni. Nel caso di più interventi specificare le criticità di ogni singolo intervento)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### INDICATORI QUANTITATIVI

(Indicare, per ogni singolo intervento, gli indicatori quantitativi, nonché lo stato di realizzazione, con riferimento in particolare a: (i) **numero di giovani coinvolti** e/o interagenti (**dato obbligatorio**), (ii) numero dei Centri e delle Forme di aggregazione giovanile coinvolte, (iii) numero delle giovani donne coinvolte, (iv) numero delle organizzazioni associative, imprese, ecc. coinvolte.

AZIONE/TITOLO INTERVENTO	INDICATORE QUANTITATIVO (Nr.)