**SCHEMA “RAPPORTO TECNICO SUGLI STATI D'AVANZAMENTO INTERMEDI**

**DEL PROGETTO DI WORKPACKAGE FORMATIVO”**

Il soggetto capofila “Referente Rapporti Istruttori domanda”: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il soggetto SCN “Capofila SIN”: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il soggetto/i “Beneficiario/i SIN”:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo del progetto “SIN” : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Progetto “SIN”:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato di avanzamento n.\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. NOTIZIE SULL'ANDAMENTO DEL PROGETTO (DAL AL )

* 1. **Obiettivi realizzativi e Attività svolte**
		1. Attività di formazione *“Workpackage Formativo”*
* *descrizione delle attività di formazione “Workpackage Formativo” svolte nel periodo sopraindicato, evidenziando le soluzioni adottate per conseguire gli obiettivi realizzativi previsti*
* *scostamenti rispetto al capitolato tecnico (o dall’ultima rimodulazione approvata )* SI □ NO □

*(Se SI, fornire un’analisi della tempistica di progetto e dei costi sostenuti e motivazioni degli eventuali scostamenti, negli obiettivi realizzativi e nelle attività, rispetto alle previsioni di capitolato tecnico, evidenziando in dettaglio la persistenza delle caratteristiche di novità, originalità delle attività progettuali e il previsto Impatto tecnico-scientifico industriale dei risultati attesi)*

* *sintesi quantitativa dell’impegno complessivo di personale (compreso quello con contratto di collaborazione coordinata e continuativa e con assegni di ricerca) come da tabella seguente:*

Tab. I - Impegno di personale su attività di formazione *“Workpackage Formativo” del/i soggetto/i beneficiario/i SIN (persone fisiche)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBIETTIVOREALIZZAT. | ATTIVITÀ (denom.) | ORE DI PERSONALE  |
| Calabria | Campania | Puglia | Sicilia | 87.3.a  | Altro 87.3.c | Altre aree naz. | Aree U.E | Aree ExtraU.E | Totale |
| OR1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tab. II - Impegno di personale su attività di formazione *“Workpackage Formativo” del Capofila SIN*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBIETTIVOREALIZZAT. | ATTIVITÀ (denom.) | ORE DI PERSONALE  |
| Calabria | Campania | Puglia | Sicilia | 87.3.a  | Altro 87.3.c | Altre aree naz. | Aree U.E | Aree ExtraU.E | Totale |
| OR1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Valutazione critica dell'iniziativa**
1. Prospettive di successo scientifico - tecnologico
2. Variazioni nelle prospettive dei mercati interessati dal progetto
3. Giudizio sull'opportunità di continuare il progetto

2. CONSEGUIMENTO DELLE SOGLIE MINIME DI ACCETTABILITÀ DEGLI INDICATORI DEFINITI NELL'ELABORATO PROGETTUALE

3. AGGIORNAMENTO DELLE PREVISIONI DI PROGRAMMA E DI COSTO DEL PROGETTO

**3.1 Aggiornamento schematico delle previsioni di programma**

* diagramma temporale aggiornato degli obiettivi realizzativi e delle attività, sovrapposto a quello previsto in capitolato tecnico,
* motivazione degli eventuali ritardi
* indicare e motivare eventuali variazioni di attività per ogni obiettivo realizzativo. Per tali variazioni evidenziare le ripercussioni in termini di cambiamenti e ripartizione dei costi previsti per il progetto, ricadute economico - occupazionale ecc.

**3.2 Aggiornamento delle previsioni di costo**

*Costi in Migliaia di EURO*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Preconsuntivo dal *(1)* al *(2)* | Preventivo Semestre successivo *(3)* | Preventivo a finire | Totale aggiornato |
| A) spese di personale (*soggetto/i beneficiario/i SIN persone fisiche)* |  |  |  |  |
| B) costi degli strumenti e delle attrezzature  *(Capofila SIN)**- se previsti -* |  |  |  |  |
| C) costi dei servizi di consulenza e di servizi equivalenti *(Capofila SIN)**- se previsti -* |  |  |  |  |
| D) spese generali *(Capofila SIN / proponenti SIN persone fisiche)**- se previsti -* |  |  |  |  |
| E) altri costi di esercizio (*Capofila SIN)**- se previsti -* |  |  |  |  |
| ***TOTALE*** |  |  |  |  |

1. *Data di inizio progetto*
2. *Data di conclusione dello stato d’avanzamento*
3. *Primo anno successivo a quello a cui si riferisce il rapporto tecnico*

*Motivare le eventuali variazioni di costo significative rispetto alla previsione di capitolato tecnico*

(FIRMA DEL SOGGETTO ATTUATORE “SIN”)

(FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CAPOFILA SIN, PER PRESA VISIONE DELLE ATTIVITA’ SVOLTE)