



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Allegato 5B

REPORT FINALE DELLE ATTIVITA'

PERIODO DAL _____ AL _____

(riportare il periodo complessivo)

Fondo per lo Sviluppo e la Coesione 2007-2013 - Premialità Obiettivo di servizio II - Servizi per l'infanzia - Intervento n. 8 "SUPPORTO AL MANTENIMENTO DELLE STRUTTURE PER L'INFANZIA NEI COMUNI IN CUI I SERVIZI SONO STATI DANNEGGIATI DALL'EMERGENZA COVID – 19"

Codice Progetto _____

Comune Beneficiario _____

Struttura _____

Il/la sottoscritto/a _____ nominato

con atto n. _____ del _____ RUP del Progetto

Cod. _____

in merito allo stato di attuazione del suddetto progetto

DICHIARA

quanto segue:

- 1) L'effettivo periodo di svolgimento delle attività è stato:**
- 2) Descrizione delle esigenze scaturite per il mantenimento dei servizi a seguito della pandemia COVID-19:**
- 3) Misure adottate per l'adeguamento alle esigenze organizzative emerse a seguito della pandemia COVID- – 19:**
- 4) Grado di raggiungimento degli obiettivi:**
- 5) Criticità**

(descrivere le eventuali criticità verificatesi che hanno inciso sulla realizzazione delle attività e le eventuali misure correttive adottate)

(luogo e data)

(firma del RUP)