Allegato 2

|  |
| --- |
| Modello Presentazione del Report intermedio di avanzamento fisico e procedurale del progetto di Sperimentazione |

Spett.le

COMUNE DI TERNI

Oggetto: Presentazione del Report intermedio di avanzamento fisico e procedurale del progetto di Sperimentazione denominato “……………………………………………” – CUP …………………..

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trasmette il Report intermedio di avanzamento fisico e procedurale del progetto pilota.

Luogo e data

Il Partner

*Modello Report intermedio di avanzamento fisico e procedurale del progetto di sperimentazione*

# TITOLO DEL PROGETTO

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| CUP  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Durata (in mesi) |  | Data di inizio |  | Data di conclusione |  |
| *Periodo di riferimento del report dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

# SEZIONE 1 – SOGGETTO BENEFICIARIO/ PARTNER

## Riferimenti Ente

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione  |  |
| Indirizzo  |  (C.A.P. ) |
|  |  |

##

## Partner:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

## Responsabile del progetto

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Sede: |  |
| *Comune (Prov.)* |  |
| *Indirizzo*  |  (C.A.P. ) |
| *Telefono* |  |
| *E-mail* |  |

##

## Referente operativo

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Sede: |  |
| *Comune (Prov.)* |  |
| *Indirizzo* |  (C.A.P. ) |
| *Telefono* |  |
| *E-mail* |  |

|  |
| --- |
| Descrizione delle principali attività svolte, dei risultati conseguiti, degli output e degli eventuali principali prodotti realizzati nella sperimentazione(max 1 pagina) |
|  |

|  |
| --- |
| Descrizione dei principali punti di forza e delle criticità riscontrate nella gestione dell’intervento(max ½ pagina) |
|  |

AVANZAMENTO DELLE ATTIVITA’

|  |
| --- |
| Work Package *n* – \*\*\*\*\*\*(inserire nome) |
| N. | Titolo Attività | Partner responsabile del task | Stato d’avanzamento*Descrivere le azioni realizzate con riferimento all’attività rispetto a quanto programmato nello SdF e agli output/deliverable da raggiungere* | Data Inizio | Data Fine | Cause e soluzioni con riferimento ad eventuali scostamenti |
| 1.1 |  |  |  | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* |  |
| Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| 1.2 |  |  |  | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* |  |
| Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| 1.3 |  |  |  | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* |  |
| Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| 1.4 |  |  |  | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* |  |
| Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| 1.5 |  |  |  | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Programmato\*\*/\*\*/\*\*\*\* |  |
| Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* | Effettivo\*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| Descrizione degli output/deliverable realizzati e in realizzazione |
| Output/deliverable realizzati | Output/deliverable in realizzazione |
|  |  |

BISOGNO/I SOCIALE/I IDENTIFICATO/I E TARGET GROUP(S)

|  |
| --- |
| Descrivere eventuali cambiamenti relativamente ai bisogni sociali identificati e ai target groups rispetto a quanto indicato nello studio di fattibilità |
|  |

CICLO DELL’IMPATTO

|  |
| --- |
| Indicare gli elementi relativi al modello di misurazione e valutazione dell’impatto sociale per ogni outcome individuato |
| Outcome | Tipologia (hard/soft) e cashability | Outcome payer/s | Indicatore/i intermedio e/o finale  | Target atteso/i al termine dell’intervento II -sperimentazione | Target raggiunti alla data del report intermedio | Indicare eventuali difficoltà nella capacità di generazione dell’impatto |
| Outcome 1 |  |  |  |  |  |  |
| Outcome 2 |  |  |  |  |  |  |
| Outcome n |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Descrivere le eventuali modifiche al modello di misurazione e valutazione dell’impatto sociale (se presenti) rispetto a quanto indicato nello studio di fattibilità |
|  |

SOSTENIBILITA’ ECONOMICA DEL PROGETTO

|  |
| --- |
| Descrivere sinteticamente il business model e la struttura di entrate e costi del progetto |
|  |

|  |
| --- |
| Per ogni outcome del modello di misurazione e valutazione dell’impatto sociale in cui l’Outcome payer è diverso dal comune, indicare il livello di ingaggio e la disponibilità a pagare del/i outcome payer/s |
| Outcome | Outcome payer/s | Proxy finanziaria | Indicare avanzamenti ed eventuali criticità nell’ingaggio del soggetto indicato rispetto alla sua disponibilità a remunerare l’impatto | Qualora non ci sia disponibilità a pagare da parte dell’outcome payer descrivere eventuali soluzioni immaginate |
| Outcome 1 |  |  |  |  |
| Outcome 2 |  |  |  |  |
| Outcome n |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Per ogni outcome del modello di misurazione e valutazione dell’impatto sociale in cui l’Outcome payer è il Comune stesso, compilare la tabella sottostante in relazione all’avanzamento della sperimentazione |
| Outcome e/o outcome intermedi | Proxy finanziaria | Risparmio quantificato sulla base della spesa storica del Comune | Disponibilità a pagare sulla base delrisparmio di spesa stimata in futuro non attualmente in bilancio (Sì/No, se sì ammontare) | Disponibilità a pagare a prescindere da qualsiasi risparmio e tipologia di spesa, ad es. per gli outcome non cashable(Sì/No, se sì ammontare) | Maggiore entrata quantificata | Inserimento all’interno dei documenti di programmazione (DUP) | Collegamento a missione/programma/Macroaggregato/capitolo | Indicare eventuali difficoltà criticità |
| Outcome 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Outcome n |  |  |  |  |  |  |  |  |

STRUMENTI FINANZIARI

|  |
| --- |
| Esplicitare il modello di finanza d’impatto scelto in vista dell’intervento III – Sistematizzazione |
| Descrivere il modello di finanza d’impatto | Attori coinvolti  | Soggetto/i investitore/i | Quantificazione del finanziamento/investimento prevista | Descrizione della soluzione finanziaria e contrattualistica prescelta |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| In relazione al modello di finanza scelto, indicare se è già stata avviata una sperimentazione e descriverne le caratteristiche e le modalità  |
|  |

|  |
| --- |
| Da compilare solo per i progetti in cui il soggetto investitore contribuisce con risorse aggiuntive già nel corso dell’intervento 2 – Sperimentazione |
| Tipologia di finanziamento/investimento sperimentata | Quantificazione del finanziamento/investimento previsto per la fase II – sperimentazione | Il finanziamento/investimento è stato già erogato durante il periodo di riferimento del presente report? (sì/no) | Eventuali criticità |
|  |  |  |  |

INNOVAZIONE AMMINISTRATIVA

|  |
| --- |
| Esplicitare lo stato di avanzamento in relazione alle soluzioni giuridico-amministrative scelte, anche in relazione agli strumenti di finanza ad impatto prescelti |
|  |

|  |
| --- |
| Governance del progetto |
| Indicare eventuali variazioni che si è ritenuto necessario apportare al modello di governance ad esito della prima fase della sperimentazione |
|  |
| In relazione al ruolo del Comune all’interno del FIS rispetto all’intervento I, in coerenza con la finalità del rafforzamento della capacità amministrativa, prevista dal Programma, si è ritenuto necessario/utile:  |
| integrare il gruppo di lavoro con nuove figure/competenze | * Sì
* No
 | Campo commenti |
| Coinvolgere altri uffici per portare avanti la sperimentazione, anche mediante il loro coordinamento stabile o mediante la creazione di Uffici comuni.  | * Sì
* No
 | Campo commenti |
| Rafforzare le competenze del personale coinvolto | * Sì
* No
 | Campo commenti |

COINVOLGIMENTO DEL SOGGETTO VALUTATORE

|  |
| --- |
| In relazione al coinvolgimento del soggetto valutatore: |
| Il presente report è stato condiviso con il soggetto valutatore? | * Sì
* No
 | Campo commenti |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma del patner |
|  |  |