Spett.le

Fondazione Comunità Mantovana

Via Portazzolo 9

46100 Mantova

Oggetto: richiesta modifica progetto………………………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Legale rappresentante dell’ Ente……………………………………………………………………………………………………………………

Chiede l’ approvazione della seguente modifica alle attività progettuali.

1. **Si richiede la proroga per la realizzazione delle attività previste**

* **NO**
* **SI, INDICARE NUOVA DATA ………………………………………………………………………………………………………..**

Motivo della richiesta:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**In quale stato di avanzamento si trova oggi il vostro progetto**

* Non avviato
* Meno del 50%
* Dal 51% al 75 % di realizzazione
* Oltre il 75% della realizzazione

**Indicare in dettaglio le azioni che dovranno essere modificate:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Si richiede la variazione di costi nel budget del progetto**

* **NO**
* **SI, l’ importo complessivo varia da Euro ……………………………….. a Euro…………………………………..**

**con:**

* Variazione del rapporto fra le voci di costo
* Eliminazione di voci di costo
* Sostituzione di voci di costo

Le attività relative agli eventuali costi stralciati saranno:

* Realizzate a titolo volontario senza costi documentabili
* Sostenute da altro ente/ organizzazione partner
* Eliminate in quanto attività accessorie
* Eliminate in quanto ritenute non adeguate agli scopi
* Eliminate in quanto economicamente non sostenibili
* Altro……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Si allega il budget rivisto del progetto in cui si evidenziano le voci di costo iniziali approvate dalla Fondazione,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voci di spesa | Descrizione | Importo iniziale | Nuovo importo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE COSTI |  |  |  |

Consapevoli che il contributo sopra indicato sarà confermato solo a seguito dell’ **approvazione delle** **modifiche sopra indicate** da parte della Fondazione restiamo a disposizione per ogni chiarimento in merito.

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro\_\_\_\_\_\_\_\_