**Progetto: PERFORMA.PA - Supportare lo sviluppo di percorsi formativi professionalizzanti da parte delle PA e la valorizzazione di buone pratiche - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 1 – Componente 1 –Investimento 2.3 – Sub-Investimento 2.3.1 “Investimenti in istruzione e formazione – Servizi e soluzioni tecnologiche a supporto dello sviluppo del capitale umano delle pubbliche amministrazioni”. FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – Next Generation EU – CUP D51J23000990001**

**Richiesta variazioni del \_\_/\_\_/2025**

|  |
| --- |
| **Anagrafica di progetto** |
| **Nominativo Ente** |  | **Capofila** | **Sì** | **No** |
| **Rappresentante legale** |  |
| **Titolo progetto** |  |
| **ID PROGETTO** |  |
| **CUP derivato** |  |
| **Durata** | dal \_ /\_ /2025 al \_ /\_ /2025 |
| **Contributo concesso** | € \_ |
| **Dati di realizzazione** |
| **Durata complessiva del percorso (n. ore)** | \_ |
| **N. moduli previsti** | \_ |
| **N. dipendenti da formare** | Numero totale \_\_ di cui F \_\_; M \_\_ |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e referente dell’Ente/Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sub-attuatore del progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” CUP derivato\_\_\_\_\_\_ ammesso a finanziamento a valere sul PNRR nell'ambito dell’Avviso PerForma PA, come in premessa, consapevole che:

* in nessun caso può essere incrementato il finanziamento già concesso all’intervento o ridotto il numero previsto dei destinatari da formare;
* l’eventuale modifica deve garantire e rispettare le finalità, gli obiettivi, i risultati attesi previsti dall'Avviso pubblico e non deve comportare in nessun modo una modifica sostanziale della tipologia/natura dell’intervento interessato

**CHIEDE**

*(selezionare solo la fattispecie pertinente)*

* di prorogare, nel rispetto del termine di 30 giorni precedenti alla conclusione delle attività progettuali, alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la seguente motivazione:

*Descrivere la motivazione*

* di variare le modalità di erogazione della formazione previste dal progetto approvato, senza modificare il numero complessivo di ore, come da tabella a seguire:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modalità** | **Ore previste** | **Variazione** |
| Presenza |  |  |
| FAD sincrona |  |  |
| FAD asincrona |  |  |
| Totale ore |  |  |

* *Altro: inserire una descrizione dettagliata della variazione e la motivazione*

**DICHIARA**

che la variazione richiesta:

* comporta una variazione del piano dei costi, nel rispetto dei vincoli previsti dall’Avviso e senza incrementare il contributo complessivamente concesso. Si allega il piano dei costi aggiornato da sottoporre ad autorizzazione;
* NON comporta una variazione del piano dei costi.

Firmato digitalmente