*Carta intestata dell’Istituto/Ente*

Al Ministero della Cultura

Direzione generale Musei

(*inserire indirizzo dedicato*)

**Oggetto:** PNRR – MISSIONE 1, COMPONENTE 3 – CULTURA 4.0 (M1C3) MISURA 1, INVESTIMENTO 1.2 – Rimozione delle barriere fisiche e cognitive in musei, biblioteche e archivi per consentire un più ampio accesso e partecipazione alla cultura.

RELAZIONE PERIODICA BIMESTRALE da inviare entro il 15 dicembre 2023.

**Relazione periodica bimestrale n° 01**

|  |
| --- |
| **Dati identificativi del Beneficiario** |
| **Beneficiario** | Denominazione Istituto/Ente …………………………………………………Indirizzo …………………..… CAP…………. Città ……….………….. (….) |
| **Riferimenti (e mail / tel.)** | e-mail: …………………………..telefono: ………………………….. |

|  |
| --- |
| **Dati identificativi dei progetti** |
| **CUP** | **Codice locale progetto** | **Titolo** | **RUP** |
| …………………. | *(Il Codice locale progetto si estrapola dal Sistema REGIS, nella sezione “Anagrafica Progetto”)*…………………………………... | “………………………….” | ……………….. |
|  |  |  |  |

Il sottoscritto ……………………………….(*Nome e Cognome*), in qualità di (*RUP / legale rappresentante*) ………………………………..…. del ………………………… (*indicare nome Istituto/Ente*),quale beneficiario dei progetti in epigrafe;

**RELAZIONA**

in merito all’esecuzione dell’intervento di cui all’oggetto:

**Dati di progetto:**

**“…………………………………….’’** (*titolo progetto*)

**RUP:** ………………………………..

**Importo totale del progetto finanziato:** ……………………… €

**Importo impegnato** *(contratti di servizi, forniture e/o lavori firmati)***:** ………………………………….. €

**Finalità del progetto:** ………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stato di avanzamento:**

(*per esempio: è stato richiesto l’anticipo del 10% del finanziamento concesso ed è stato incassato e in che data; è previsto l’avvio della preparazione della documentazione di gara, sono stati firmati i contratti, è stato consegnato il cantiere, consegna forniture,...*)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il Responsabile

(*RUP/legale rappresentante Istituto/Ente*)

…………………………………………..

(*firma digitale in modalità PADES*)

Data, ……………

N.B.

*La compilazione e l’invio della presente Relazione non sostituisce l’obbligo di aggiornare in maniera esaustiva e costante la Piattaforma REGIS che rappresenta il fondamentale strumento di controllo e monitoraggio delle procedure.*