



**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
(Missione 5 – Componente 1- Riforma 1.1)**

**AVVISO PUBBLICO – ATTUAZIONE IN REGIONE LOMBARDIA DELLE AZIONI DI RETE PER
IL LAVORO NELL'AMBITO DEL PERCORSO 5 DEL PROGRAMMA "GARANZIA
OCCUPABILITÀ DEI LAVORATORI – GOL"**

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI PROGETTO/PROROGA

(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il Sottoscritto _PRECOMPILATO_ nato a _PRECOMPILATO_ il _PRECOMPILATO_
residente a _PRECOMPILATO_

CAP _PRECOMPILATO_ via _PRECOMPILATO_ n. _PRECOMPILATO_ prov. _PRECOMPILATO_
in qualità di

☐ legale rappresentante

☐ altro soggetto con potere di firma

di (denominazione e ragione sociale) _PRECOMPILATO_

con sede legale in comune di _PRECOMPILATO_

CAP _PRECOMPILATO_ via _PRECOMPILATO_ n. _PRECOMPILATO_ prov. _PRECOMPILATO_

CODICE FISCALE _PRECOMPILATO_

PARTITA IVA _PRECOMPILATO_

Capofila del progetto id (PRECOMPILATO) con le seguenti caratteristiche:

Durata del progetto dichiarata in adesione (PRECOMPILATO)

Avvio del progetto (PRECOMPILATO)

Termine del progetto (PRECOMPILATO)

COMUNICA

per conto di tutti i soggetti coinvolti nel progetto di prorogare il termine per la realizzazione del
progetto di n..... mesi e posticipare la data di conclusione del progetto (termine del progetto)
al **gg.mm.aaaa**

inoltre

DICHIARA

1. che la richiesta di proroga è motivata da:

.....
.....
.....
.....
.....

2. che la richiesta di proroga NON comporta una diminuzione della qualità progettuale rilevata in fase di valutazione dal Nucleo e NON inficia il raggiungimento degli obiettivi prefissati per la seguente motivazione:

.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e Data _____

Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato
[SOGGETTO CAPOFILA]

(documento firmato digitalmente)