*(LOGO E CARTA INTESTATA SOGGETTO/ENTE ESECUTORE)*

**Oggetto**: Richiesta di sospensione per cause di forza maggiore dell’Iniziativa AID ………, dal titolo “…………”.

Con la presente, si comunica che in data …………. si è manifestato in ….. (*luogo, regione, provincia*) un evento di causa di forza maggiore imprevedibile e indipendente dalla nostra volontà, rappresentato da “*spiegare evento, calamità naturale, epidemia, evento post bellico, altro evento, cause, conseguenze, insicurezza, etc. ……*…”

Riteniamo che, a queste condizioni, sia compromesso il normale proseguimento e sviluppo dell’Iniziativa.

Per questi motivi, si richiede ad AICS di accordare una sospensione dell’Iniziativa AID …………. a far data dal ………………., per un periodo massimo di [*indicare il numero massimo di mesi, che corrisponde a non più di 1/3 della durata totale del progetto*].

*In alternativa, in caso di sospensione parziale dell’Iniziativa:*

Riteniamo che, a queste condizioni, sia compromesso il normale proseguimento e sviluppo delle seguenti attività (*specificare*):

……………………………………………….

Per questi motivi, si richiede ad AICS di accordare una sospensione delle suddette attività dell’Iniziativa AID …………. a far data dal ………………., per un periodo massimo di [*indicare il numero massimo di mesi, che corrisponde a non più di 1/3 della durata totale del progetto*].

Considerando il contesto di realizzazione dell’Iniziativa e la causa di forza maggiore, possiamo già stimare e prevedere quanto segue:

• la sospensione (totale/parziale) è destinata a durare per un periodo stimabile in [*indicare il numero in termini di mensilità*];

• si prevede di poter riprendere le attività dell’Iniziativa indicativamente il [*specificare la data*] ovvero in data precedente, qualora le circostanze lo consentano;

• che le spese essenziali da sostenere durante questo periodo di sospensione (totale/parziale) sono stimate come segue: [*fare un elenco delle spese includendo una descrizione dettagliata delle stesse in coerenza con le linee finanziarie incluse nel Piano finanziario in essere, riportare infine il costo totale* ].

Lo scrivente Soggetto Esecutore si impegna:

* ad adottare e sostenere tutte le misure di sicurezza necessarie a ridurre al minimo i danni e le conseguenze a persone, beni, partner, beneficiari, che possano derivare dal periodo di sospensione dell’Iniziativa AID ……………;
* a riferire regolarmente ad AICS in merito all’evoluzione della situazione;
* a informare immediatamente l’AICS in merito alla ripresa delle attività e ad eventuali modifiche da introdurre e alla loro tipologia.

Nel caso in cui la sospensione risulti nei fatti risolvibile in breve durata e senza conseguenze maggiori, consentendo l’applicazione all’Iniziativa di modifiche unilaterali previste dalle Procedure Generali dell’AICS, le attività riprenderanno e le varianti occorse nel periodo di sospensione saranno dettagliate all’interno del primo rapporto intermedio utile. Qualora le varianti necessarie richiedessero, invece, un’approvazione preliminare da parte dell’AICS in base ai criteri previsti nelle Procedure Generali, sarà inoltrato un apposito Documento Unico di Progetto e Allegati, al fine di veicolare le stesse e richiedere formale approvazione ad AICS.

Data

Firma

Allegati: