

ALL.A1: Schema della Domanda di partecipazione

N.B.: ove necessario evidenziare o colorare le celle



Fondo Sviluppo e Coesione Infrastrutture 2014-2020

-Asse tematico E: Altri interventi:

Bando per la realizzazione di ciclovie di interesse regionale e promozione della mobilità sostenibile in ambito urbano.

Sezione 1 – DATI DEL PROPONENTE				
TITOLO INTERVENTO	_____			
LOTTO DI RIFERIMENTO	<input type="checkbox"/>	LOTTO 1: POTENZIAMENTO DELLA RETE CICLOPEDONALE		
	<input type="checkbox"/>	CICLOVIE		
	<input type="checkbox"/>	LOTTO 2: SERVIZI E INFRASTRUTTURE DI INTERSCAMBIO CON IL SISTEMA FERROVIARIO		
PROPONENTE	<input type="checkbox"/>	Comune di: _____	Prov _____	abitanti n. _____ (alla data di pubblicazione sul BURT del bando)
	<input type="checkbox"/>	Unione di comuni: _____	Prov _____	abitanti n. _____ (alla data di pubblicazione sul BURT del bando)
	<input type="checkbox"/>	Associazione di Comuni (indicare anche il Comune capofila: _____)	Prov _____	abitanti n. _____ (alla data di pubblicazione sul BURT del bando)
	<input type="checkbox"/>	Provincia di _____		abitanti n. _____ (alla data di pubblicazione sul BURT del bando)
	<input type="checkbox"/>	Città Metropolitana di Bologna		abitanti n. _____ (alla data di pubblicazione sul BURT del bando)
LEGALE RAPPRESENTANTE	_____	indirizzo _____ Telefono _____ e-mail. _____ Pec _____		
RESPONSABILE TECNICO-AMMINISTRATIVO	_____	indirizzo _____ Telefono ufficio _____ Telefono mobile _____ e-mail. _____ Pec _____		

APPROVAZIONE DEL PROGETTO/I DI FATTIBILITA' TECNICA ED ECONOMIA DELL'INTERVENTO PER CUI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO A VALERE SULLE RISORSE FSC	Atto : _____ n. _____ del _____ Titolo:.....
Note: _____ _____	

Sezione 2 – DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

- **SINTESI DEI DATI IDENTIFICATIVI**

Ente Proponente:

Ente Beneficiario:

Titolo Intervento:

CUP:

Localizzazione :.....

Rup:.....

- **DESCRIZIONE INTERVENTO**

(Criteri adottati per l'individuazione dell'intervento ed del suo contesto territoriale, descrizione sintetica dell'intervento e della sua attuazione max 800 battute)

- **Schema planimetrico:**

• **COSTO INTERVENTO**

	IMPORTO (€)	%	NOTE
CONTRIBUTO REGIONALE RICHiesto			
QUOTA DI FINANZIAMENTO COMUNALE			<input type="checkbox"/> GIÀ A BILANCIO <input type="checkbox"/> NON A BILANCIO
ALTRI FINANZIAMENTI <i>(specificare origine delle risorse)</i>			<i>Indicare le garanzie di copertura (es. accordi, convenzioni,)</i>
ALTRI FINANZIAMENTI _____		<i>Indicare le garanzie di copertura</i>
T O T A L E		100%	

Elenco degli Allegati:

.....

