

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:

.....

