



Allegato A - Piano di Lavoro
Strategia per le Aree Interne del Friuli Venezia Giulia
 Area Interna

Dati identificativi dell'Intervento

ANAGRAFICA INTERVENTO			
Denominazione APQ:			
Denominazione intervento (Codice intervento e Titolo)			
Descrizione sintetica intervento (Oggetto)			
C.U.P.			
Localizzazione intervento			
Tipologia intervento	<i>lavori/servizi/forniture/trasferimenti (Assistenza Tecnica)</i>		
Soggetti responsabili	Denominazione	Indirizzo/sede Ufficio	Telefono/email
Soggetto Capofila			
Soggetto Attuatore			
Eventuale Soggetto beneficiario			
Responsabile dell'attuazione dell'intervento/RUP	<i>Indicare il nominativo specificando qualifica e incarico</i>		

QUADRO FINANZIARIO					
Settore Legge di Stabilità	Importo finanziato (Legge di Stabilità)	Importo di cofinanziamento			Costo totale intervento
		Privato	Risorse pubbliche locali	Altro	
Istruzione					
Mobilità					
Salute					
Assistenza Tecnica					

Luogo e data

Il Responsabile dell'attuazione dell'intervento

(Firmato digitalmente o scansionare documento firmato con l'aggiunta di un documento di riconoscimento)

Allegato A - Piano di Lavoro
Strategia per le Aree Interne del Friuli Venezia Giulia
Area Interna

Quadro economico intervento

N. e Denominazione Intervento:

Attività N.	Voci di Spesa*	Descrizione	Importo netto da Scheda Intervento	IVA	Totale
1.....					
2.....					
.....					

* Scegliere tra le seguenti voci:
Costi del personale
Spese amministrative
Spese notarili
Spese tecniche
Opere civili
Opere di riqualificazione ambientale
Imprevisti
Oneri per la sicurezza
Acquisto terreni
Acquisto beni/forniture
Acquisizione servizi
Spese pubblicità

Luogo e data del rendiconto

Il Responsabile dell'attuazione dell'intervento

(Firmato digitalmente o scansionare documento firmato con l'aggiunta di un documento di riconoscimento)

Note:

Allegato A - Piano di Lavoro
Strategia per le Aree Interne del Friuli Venezia Giulia
Area Interna

Cronoprogramma Attività

N. e denominazione intervento

Attività	Fase procedurale	Data inizio prevista	Data fine prevista	2018 (trimestri)				2019 (trimestri)				2020 (trimestri)				2021 (trimestri)				2022 trimestri)				2023 (trimestri)			
				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Fattibilità tecnica ed economica																										
	Progettazione definitiva																										
	Progettazione esecutiva																										
	Pubblicazione bando/Affidamento lavori/servizi																										
	Esecuzione Attività																										
	<i>Se pertinente, specificare le diverse sottofasi di esecuzione delle attività</i>																										
	Collaudo/funzionalità																										
2	Fattibilità tecnica ed economica																										
	Progettazione definitiva																										
	Progettazione esecutiva																										
	Pubblicazione bando/Affidamento lavori/servizi																										
	Esecuzione Attività																										
	Collaudo/funzionalità																										
.....																											

Luogo e data

Il Responsabile dell'attuazione dell'intervento

(Firmato digitalmente o scansionare documento firmato con l'aggiunta di un documento di riconoscimento)

Allegato A - Piano di Lavoro
Strategia per le Aree Interne del Friuli Venezia Giulia
Area Interna

Cronoprogramma Finanziario

N. e Denominazione Intervento:

Attività	Costo per Fase Procedurale	2018 (trimestri)				2019 (trimestri)				2020 (trimestri)				2021 (trimestri)				2022 trimestri)				2023 (trimestri)			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Costo Fattibilità tecnica ed economica																								
	Costo Progettazione definitiva																								
	Costo Progettazione esecutiva																								
	Costo Pubblicazione bando/Affidamento lavori/servizi																								
	Costo Esecuzione Attività																								
	Costo Collaudo/funzionalità																								
2																									
.....																									
Importo totale																									
Importo totale per anno				0		0			0			0			0			0			0			0	

Luogo e data

Il Responsabile dell'attuazione dell'intervento

(Firmato digitalmente o scansionare documento firmato con l'aggiunta di un documento di riconoscimento)

0

Allegato A - Piano di Lavoro
Strategia per le Aree Interne del Friuli Venezia Giulia
Area Interna

Indicatori e monitoraggio

Risultati attesi			
Codice	Descrizione		
Indicatori di realizzazione			
Indicatore	Codice	Indicatore	Descrizione
Baseline			
Target			
Fonte dati			
Indicatori di risultato			
Indicatore	Codice	Indicatore	Descrizione
Baseline			
Target			
Fonte dati			
Modalità e responsabilità monitoraggio			
Soggetto responsabile monitoraggio			
Modalità monitoraggio	Sistema centrale di monitoraggio operante presso RAFVG – Servizio coordinamento politiche per la montagna		

Luogo e data

Il Responsabile dell'attuazione dell'intervento

(Firmato digitalmente o scansionare documento firmato con l'aggiunta di un documento di riconoscimento)

Allegato A - Piano di Lavoro
Strategia per le Aree Interne del Friuli Venezia Giulia
Area Interna

Modalità attuative dell'Intervento

Descrivere in che modo si intende attivare/realizzare l'intervento (eventuali attività propedeutiche, numero e tipologie di procedure amministrative che si intendono utilizzare...), in particolare evidenziando le relazioni tra le diverse attività (sia in termini di tempistiche che in termini di finalità dell'intervento)

Evidenziare inoltre	
Soggetti coinvolti (Soggetto Attuatore, eventuali Soggetti Beneficiari, altri)	
Modello organizzativo per la gestione dell'intervento, con riferimento a tutti i soggetti coinvolti nella gestione dell'intervento	
Eventuali autorizzazioni necessarie	
Criticità attuali o potenziali che possono influenzare l'attuazione dell'intervento	

Luogo e data

Il Responsabile dell'attuazione dell'intervento

(Firmato digitalmente o scansionare documento firmato con l'aggiunta di un documento di riconoscimento)

21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			

Totale € -

Luogo e data del rendiconto

Il Responsabile dell'attuazione dell'intervento

(Firmato digitalmente o scansionare
documento firmato con l'aggiunta di un
documento di riconoscimento)

Note:

21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			

Totale € -

Luogo e data del rendiconto

Il Responsabile dell'attuazione dell'intervento

(Firmato digitalmente o scansionare documento firmato con l'aggiunta di un documento di riconoscimento)

Note:

ALLEGATO D – Modello attestazione

Il sottoscritto (nome e cognome).....nato ail..... residente a
via.....n.....codice fiscale.....
in qualità di responsabile del “Soggetto Attuatore” titolare dell'intervento cofinanziato con Fondi nazionali
“.....” C.U.P.,
per quanto riguarda gli adempimenti previsti dalla Delibera Cipe n. 80/2017 punto 4 e ss.mm.ii., relativi alle
disposizioni di pagamenti intermedi sulla base dello stato di avanzamento delle attività e del pagamento del saldo
finale, sotto la propria responsabilità

ATTESTA

- che le spese, riepilogate nel prospetto di rendicontazione allegato, nell'ambito dell'intervento sono conformi alla normativa di riferimento, sono corrette, ammissibili e coerenti con gli obiettivi stabiliti dalla legge;
- che tutti gli atti che hanno determinato le spese sono corredati della relativa documentazione giustificativa;
- che sono stati svolti i controlli di regolarità amministrativa e contabile previsti dalla vigente normativa;
- che la documentazione relativa all'attuazione degli interventi, alle spese sostenute ed ai controlli svolti è custodita dai soggetti attuatori/beneficiari e messa a disposizione per eventuali controlli successivi da parte degli organismi competenti;
- che sono state rispettate le disposizioni previste all'interno del paragrafo del Sigeco: “Comunicazione e informazione”;
- (per le richieste di saldo finale) che l'intervento è stato regolarmente completato;

inoltre consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dopo la firma dell'APQ sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR n.445/2000

sotto la propria responsabilità, DICHIARA:

- che i contributi sull'intervento/i Denominato/i.....C.U.P.....sono quelli previsti dall'APQ e non vi sono (o vi sono) altri contributi ricevuti (in tal caso elencare) a valere sullo stesso intervento e che, al fine di dare piena contezza delle disposizioni adottate per la contabilizzazione finanziaria dei contributi concessi con il citato provvedimento, è stato predisposto il capitolo di entrata n..... denominatodel bilancio;

Data

Firma del Dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del responsabile del controllo addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio regionale competente via fax o e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. In caso di firma digitale non è necessario l'invio del documento di riconoscimento

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE