



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SOS TRABALLOS PÙBLICOS
ASSESSORATO DEI LAVORI PUBBLICI

(Spazio riservato alla intestazione dell'Ente)

Prot. n. _____ del _____

Alla Regione Autonoma della Sardegna

PEC

bandiopereinteresselocale@pec.regione.sardegna.it

Legge Regionale 22 novembre 2021 n. 17 – tabella D, leggi regionali 21 febbraio 2023 n. 1 e 2 – Programma di spesa per la manutenzione straordinaria e riqualificazione di chiese.

SEZIONE 1 - DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a: nato/a a

il, in qualità di Legale rappresentante dell'Ente, visto l'avviso pubblico approvato con Delibera della Giunta regionale n. del, chiede l'ammissione al contributo previsto dal programma in oggetto per l'opera pubblica di seguito rappresentata.

In relazione alla medesima i sottoscritti, per quanto di rispettiva competenza, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000:

a) nato/a a il,
in qualità di **Legale rappresentante dell'Ente;**

b) nato/a a il,
in qualità di Responsabile del procedimento;

dichiarano quanto segue:

Ente: prov.

indirizzo: CAP località

tel.: e-mail:

partita IVA: codice fiscale:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SEZIONE 2 - OGGETTO DELLA RICHIESTA

denominazione intervento:

descrizione intervento:

costo complessivo dell'intervento (sufficiente ad assicurare la realizzazione dell'intero intervento o di un lotto funzionale) €,00

di cui:

contributo richiesto alla Regione: €.....,00

eventuale cofinanziamento dell'Ente: €.....,00

(_____) percentuale di cofinanziamento sul costo complessivo dell'intervento

SEZIONE 3 – CRITERI DI AMMISSIBILITÀ

3.1 la tipologia dell'intervento è ricompresa tra le tipologie previste al punto 4 dell'Avviso pubblico SI NO

3.2 il finanziamento è destinato alla realizzazione dell'intero progetto o di un intervento funzionale SI NO

SEZIONE 4 – CRITERI DI SELEZIONE (vedi punto 6 dell'avviso)

4.1 L'istanza di finanziamento riguarda una chiesa parrocchiale

SI [Punti 4]

NO [Punti 3]

4.2 L'istanza di finanziamento è finalizzata al superamento delle condizioni di inagibilità

Totale [Punti 5]

Parziale [Punti 2]

Nessuna condizione di inagibilità [Punti 0]

4.3 Percentuale di cofinanziamento rispetto al costo totale dell'intervento _____

Formula calcolo punteggio: Percentuale di cofinanziamento/10

Punteggio cofinanziamento: _____ (massimo 5 punti)

I valori sono arrotondati per difetto ai primi due numeri decimali



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

4.4 Livello progettuale attestato dall'ente

[Qualora a seguito di indicazione di un livello progettuale disponibile non vengano indicati i relativi estremi di approvazione da parte dell'Ufficio competente verrà assegnato il punteggio pari a 0]

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Progetto di fattibilità tecnico – economica | [Punti 2 *] |
| <input type="checkbox"/> Progetto definitivo | [Punti 3 *] |
| <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo | [Punti 4 *] |

* Compilare, a cura dell'Ente. Barrare, tra le due ipotesi previste, solo quella relativa al livello di progettazione più alto raggiunto

4.5 Popolazione comune richiedente

- | | |
|---|-------------|
| Popolazione residente pari o superiore a 3.000 abitanti | [Punti 0 *] |
| Popolazione residente inferiore a 3.000 abitanti | [Punti 2 *] |

* dati ISTAT aggiornati al 31.12.2022

Punteggio totale _____

SEZIONE 5 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Si allega al presente modulo:

provvedimento dell'autorità comunale che certifica l'inagibilità totale o parziale

* Documento da allegare qualora l'ente dichiari l'inagibilità della chiesa

Il Responsabile del procedimento

Il Legale rappresentante dell'Ente