

PROGRAMMA PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ACCESSIBILITA' DEGLI ALLOGGI ERP

Elenco prioritario delle proposte ammissibili di riserva

Allegato al verbale del Tavolo o della Conferenza

N. Priorità	PUNTEGGIO Tavolo/conferenza	Tipo intervento	IDENTIFICATIVO INTERVENTO					FINANZIARIO			CRONOPROGRAMMA DELLA SPESA ⁽²⁾							
			Comune	N. proposta *	Via	Civico	CUP	Costo totale	Cofinanziamento	Contributo RER	2018	2019						
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
									€	-	€	-	€	-	€	-	€	-

LEGENDA

1. Tipo intervento (indicare nella colonna il tipo o i tipi di intervento sotto riportati indicando la lettera di riferimento)

- A accessibilità orizzontale e verticale fino all'alloggio con installazione di nuovi ascensori o altri ausili analoghi ed eventuali opere accessorie;
- B effetti più estesi e generali di riqualificazione dell'edificio nel suo complesso, anche attraverso quote di cofinanziamento superiori al minimo ammissibile;
- C adeguamento o comunque miglioramento delle condizioni di utilizzo di impianti di risalita esistenti;

2. Cronoprogramma della spesa

Indicare l'esigibilità della spesa relativa al contributo regionale nelle varie annualità in conformità a quanto indicato nel modulo scheda intervento al punto 6.2

* indicare il numero della scheda relativa alla proposta di intervento