

SCHEDA DI ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO

FASE PRESENTAZIONE SCHEDA:

- **Fase 1:** 15 LUGLIO 2026
- **Fase 2:** 15 OTTOBRE 2026

DATI DI PROGETTO:

ENTE: _____

TITOLO INTERVENTO: _____

CUP (Codice Unico Progetto): _____

LUOGO DI REALIZZAZIONE INTERVENTO:

CARATTERISTICHE DEL LUOGO DI REALIZZAZIONE INTERVENTO:

(specificare se Area protetta/sito RN2000, se proprietà pubblica o privata)

COSTO INTERVENTO (comprensivo di IVA): _____

ULTERIORI FINANZIAMENTI OTTENUTI: _____

INFORMAZIONI GENERALI:

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (RUP): _____

CONTATTI RUP (cellulare/ e-mail): _____

COSTI DELL'INTERVENTO

N.B. Nel caso in cui l'intervento venga realizzato mediante l'aggiudicazione di più gare, compilare il quadro economico relativo all'intero intervento e il quadro economico **per ogni singolo lotto**.

QUADRO ECONOMICO DELL'INTERVENTO							
Codice voci	Voci di costo	Q.E. PFTE	Q.E. PROGETTO ESECUTIVO	Q.E. POST GARA	Q.E. POST VARIANTE	Q.E. FINALE	Note
		Euro	Euro	Euro	Euro	Euro	
A	Lavori/Acquisto di beni e attrezzature						
A.1	Lavori						
A.2	Acquisto di beni e attrezzature						
A.3	Acquisto di aree						
	Totale lavori/acquisti						
A4	IVA totale di cui:						
A.4.1	IVA sui lavori (...%)						
A.4.2	IVA sugli acquisti di beni e attrezzature (...%)						
A.4.3	IVA sugli acquisti di aree (...%)						
	Totale IVA						
Totale A							
B	Somme a disposizione di cui:						
B.1	Rilievi, accertamenti ed indagini						
B.2	Spese tecniche e di pubblicità						
B.3	Spese per imposte e tasse (es. spese notarili per acquisti, ecc.)						
	Totale						
B.4	Totale IVA						
Totale B							
TOTALE COSTO INTERVENTO (A+B)							

FINANZIAMENTO REGIONALE	€	€	€	€	€
FINANZIAMENTO SOGGETTO BENEFICIARIO	€	€	€	€	€
TOTALE COMPLESSIVO	€	€	€	€	€
PERCENTUALE FINANZIAMENTO REGIONALE	%				

CRONOPROGRAMMA FASI DI REALIZZAZIONE INTERVENTO

Indicare il cronoprogramma

FASI	2026			
	I	II	III	IV
Progettazione esecutiva				
Pubblicazione bando-Affidamento lavori/servizi – Stipula contratto				
Esecuzione				
Collaudo/ certificato di regolare esecuzione/conformità				

DICHIARAZIONE DEL REGIME DI TRATTAMENTO I.V.A.

Si certifica che per il soggetto beneficiario l'I.V.A. relativa al quadro economico dell'intervento è un costo:

- ☐ detraibile
(in tal caso l'I.V.A. non potrà essere ritenuta ammissibile all'interno dei costi dell'intervento)
- ☐ non detraibile
(in tal caso l'I.V.A. potrà essere ritenuta ammissibile all'interno dei costi dell'intervento)

***(Firma del Legale Rappresentante o
del Responsabile del Procedimento)***