|  |  |
| --- | --- |
| **DIREZIONE GENERALE CURA DEL TERRITORIO E DELL’AMBIENTE**  **SETTORE GOVERNO E QUALITA’ DEL TERRITORIO**  **AREA TERRITORIO, CITTA’, PAESAGGIO** | **Modello****CRU RER RICHIESTA** |
| Bando Rigenerazione Urbana ***Deliberazioni della Giunta regionale nn. 550/2018,2194/2018,1042/2019, 1658/2020.*** | |

Alla Regione Emilia-Romagna

Area Territorio, Città, Paesaggio

PEC: [pru@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:pru@postacert.regione.emilia-romagna.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  |  |  | | --- | --- | | Il sottoscritto |  | | in qualità di |  | | del Comune di |  | | in relazione all'intervento del Contratto di Rigenerazione Urbana denominato |  |  |  |  | | --- | --- | | **CHIEDE** | | | l’erogazione della rata del contributo pubblico concesso, così come specificato nella seguente tabella: |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **(a) Totale contributo pubblico concesso con DGR 1658/2020** | Euro |  | | **(b) Totale contributo pubblico erogato** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Richiesta liquidazione 1a rata (pari al 20% del contributo concesso) | Euro |  | | Richiesta liquidazione 2a rata (pari al 30% del contributo concesso) | Euro |  | | Richiesta liquidazione 3a rata (pari al 30% del contributo concesso) | Euro |  | | **(c) TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO** | Euro |  | | **(d) TOTALE CONTRIBUTO PUBBLICO RESIDUO DA EROGARE (a-b-c)** |  |  | | | |
| |  | | --- | | A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. medesimo, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità |   **DICHIARA** | | |
| A - Dati Specifici Intervento: |

|  |  |
| --- | --- |
| Accordo di programma ex art. 59 LR 24/2017 sottoscritto il |  |
| Denominazione intervento |  |
| Località - Via |  |
| Soggetto Attuatore |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prima Variante | n. | del |
| Seconda Variante | n. | del |
| Terza Variante | n. | del |

|  |  |
| --- | --- |
| Totale intervento/stralcio funzionale come da progetto esecutivo | Euro |
| Contributo pubblico concesso sull’intervento/stralcio funzionale | Euro |
| Importo lavori QE progetto esecutivo | Euro |
| Importo lavori QE aggiornato alla data di richiesta del contributo | Euro |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | B - Fasi dell’Intervento:  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | CRU Sottoscritto | Consuntivo | | Data inizio lavori |  |  | | Data Fine lavori |  |  | | Data Collaudo |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** |  |

Il Responsabile comunale della Strategia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*firmato digitalmente)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco documentazione obbligatoria allegata (1 rata)** | |
|  | Atto comunale di approvazione del progetto esecutivo contenente la copertura finanziaria e il quadro economico; |
|  | Verbale di consegna dei lavori, certificato sia dal Direttore dei lavori che dal Responsabile Unico del procedimento. |
|  | Verbale di aggiudicazione dell’appalto e QE dell’intervento pre e post gara |
|  |  |
| **Elenco documentazione obbligatoria allegata (2 rata)** | |
|  | Dichiarazione raggiungimento SAL pari ad almeno il 50% rilasciata dal Direttore dei lavori e dal RUP. |
|  |  |
| **Elenco documentazione obbligatoria allegata (3 rata)** | |
|  | Verbale di ultimazione dei lavori, certificato sia dal Direttore dei lavori che dal RUP. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAZIONI RELATIVE AL REFERENTE** | |
| **NOME/COGNOME** |  |
| **TELEFONO/CELL.** |  |
| **E-MAIL** |  |