|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO A**  **SCHEDA C.RE.VA.**  **EDILIZIA SANITARIA E SOCIO SANITARIA E/O IMPIANTI** | | | | | | | | | | |
| **DATI IDENTIFICATIVI DELL’ INTERVENTO** | | | | | | | | | | |
| Azienda richiedente | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| Oggetto | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| Tipologia del progetto (Nuova costruzione, Ampliamento, trasformazione, trasferimento in altra sede, Ristrutturazione, Adeguamento normativo, manutenzione straordinaria) | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| Livello di progettazione | | | Scegliere un elemento. | | | | | | | |
| Stima importo intervento | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| Normativa di riferimento | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| **CARATTERISTICHE DELL’INTERVENTO** | | | | | | | | | | |
| **Inquadramento negli strumenti di pianificazione regionale:** | | | | | | | | | | |
| Ubicazione | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| Titolo di proprietà dell’area o dell’immobile | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| Identificativi catastali | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| Destinazione urbanistica secondo il vigente strumento urbanistico | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| Classificazione sismica | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| Vincoli e procedimenti autorizzativi: tipo di vincolo cui è assoggettato l’intervento e stato del procedimento | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| **Descrizione sintetica delle opere secondo i seguenti punti** | | | | | | | | | | |
| Obiettivi del progetto | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | | |
| Soluzioni funzionali | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | | |
| Elementi architettonici | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | | |
| Elementi strutturali e geotecnici | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | | |
| Elementi impiantistici | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | | |
| **Principali dati dimensionali del progetto** | | | | | | | | | | |
| Superficie lorda totale area intervento: | | | | | | | mq Fare clic qui per immettere testo. | | | |
| Superficie lorda manutenzione straordinaria: | | | | | | | mq Fare clic qui per immettere testo. | | | |
| Superficie lorda ristrutturata: | | | | | | | mq Fare clic qui per immettere testo. | | | |
| Superficie lorda nuova costruzione/ampliamento: | | | | | | | mq Fare clic qui per immettere testo. | | | |
| Superficie lorda in demolizione | | | | | | | Mq Fare clic qui per immettere testo. | | | |
| Posti letto interessati dall’intervento: | | | | | | | n. Fare clic qui per immettere testo. | | | |
| **ASPETTI ECONOMICI** | | | | | | | | | | |
| Stima importo intervento | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | |
| Costi parametrici:  Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | | | | |
| Costo/mq  (distinto per manutenzione straordinaria, ristrutturazione, nuova costruzione/ampliamento, demolizione) | | | | | | | | € /mq Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Costo/posto letto | | | | | | | | €/p.l Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Altro Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | | | | |
| **Richiesta finanziamento/Copertura Finanziaria:** | | | | | | | | | | |
| Importo  a carico dell’Ente: | | | € Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| richiesta finanziamento regionale: | | | € Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| finanziamento Statale/Regionale già assentito (D.G.R. ………); | | | € Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| altro: | | | € Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | |
| **AUTORIZZAZIONI E VINCOLI**  Indicare se presenti | | | | | | | | | | |
|  | | | SI | | | | NO | | NOTE | | |
| Sismico (D.M. 17.01.2018) | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Artistico/Storico (art.10 e seguenti d.lgs. n. 42/2004 e s.m.i.)-Soprintendenza | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Paesaggistico (art. 131 e seguenti d.lgs. n. 42/2004 e s.m.i.)-Comune/Regione/Soprintendenza/Ente Parco | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Incidenza Ambientale (art. 5 DPR 357/97 – DGRV n. 1400 del 29/08/ 2017) - Regione | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Idrogeologico (R.D. 3267/23; L.267 del 03/08/1998) - Regione | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Idraulico (R.D.523/1904)- Regione | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Archeologico (art. 101 e art. 142 d.lgs. n. 42/2004 e s.m.i.; per Enti Pubblici: (art. 25 d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)-Soprintendenza | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Militare (L. 898/79) -Comando militare competente | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Servitù coattiva (elettrodotto, acquedotto,..)-Enti tutori | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Servitù ferroviaria -FF.SS. | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Servitù viaria-ANAS, Regione, Provincia, Comune; | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| Altro (specificare). | | |  | | | |  | | Fare clic qui per immettere testo. | | |
| **CRONOPROGRAMMA**  Indicare i tempi previsti per le seguenti attività: | | | | | | | | | | |
| Attività | | | | | | Mesi | | | | |
|  | | | | | | n° | | | | totale progressivo |
| **1** | fattibilità tecnica ed economica | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | Fare clic qui per immettere testo. |
| **2** | progetto definitivo | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | Fare clic qui per immettere testo. |
| **3** | progetto esecutivo | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | Fare clic qui per immettere testo. |
| **4** | validazione | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | Fare clic qui per immettere testo. |
| **5** | procedure di gara | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | Fare clic qui per immettere testo. |
| **6** | affidamento opera | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | Fare clic qui per immettere testo. |
| **7** | inizio / fine lavori | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | Fare clic qui per immettere testo. |
| **8** | certificato regolare esecuzione/collaudo | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | Fare clic qui per immettere testo. |
| **9** | autorizzazione esercizio/attivazione | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | Fare clic qui per immettere testo. |
| TOTALE | | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **PRECEDENTI DISAMINE IN CREVA** | | | | | SI  NO | | | | | |
| Se sì, indicare il riferimento alla seduta di discussione (data), il relativo parere (prot./data) ed eventuale DGR di approvazione: | | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |

**Si allega alla presente:**

1. Relazione Sanitaria;
2. Relazione tecnica
3. Elaborati grafici per l’individuazione dell’intervento.

**DATA Fare clic qui per immettere testo.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO**

**Fare clic qui per immettere testo.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Fare clic qui per immettere testo.**