

**Alla Regione Marche  
Servizio Infrastrutture, Trasporti ed Energia**

**PEC: [regione.marche.servizio.ite@emarche.it](mailto:regione.marche.servizio.ite@emarche.it)**

**MODULO RICHIESTA CONTRIBUTI PER LAVORI DI MANUTENZIONE DEI PORTI  
(1 scheda per ogni progetto di investimento)**

**PARTE PRIMA: Informazioni generali**

<b>Comune di</b>	.....	<b>Prov.</b>	.....
------------------	-------	--------------	-------

<b>Responsabile del procedimento</b>	.....
--------------------------------------	-------

<b>Tel.</b>	.....	<b>Fax.</b>	.....	<b>e-mail</b>	.....
-------------	-------	-------------	-------	---------------	-------

<b>Tipologia di intervento</b>	<b>LAVORI DI MANUTENZIONE</b>
	<input type="checkbox"/> BONIFICA E DRAGAGGIO DEI FONDALI INTERNI E DELLE IMBOCCATURE
	<input type="checkbox"/> RIFIORIMENTO SCOGLIERE DELLE DIGHE FORANEE
	<input type="checkbox"/> STABILIZZAZIONE E RIPRISTINO DELLA FUNZIONALITA' DELLE BANCHINE E DEI PONTILI
	<input type="checkbox"/> RIQUALIFICAZIONE DI PORZIONI URBANE COMPRESSE ALL'INTERNO DEI PRP
	<input type="checkbox"/> MANUTENZIONE E RIQUALIFICAZIONE DELLE OPERE ESISTENTI IN ATTUAZIONE AL PRP
	<input type="checkbox"/> REALIZZAZIONE, ADEGUAMENTO, AMPLIAMENTO DI IMPIANTI TECNOLOGICI
	<input type="checkbox"/> NUOVE OPERE D'ARTE E DI DIFESA FORANEA STRETTAMENTE NECESSARIE ALLA SICUREZZA E ALL'INCOLUMITA' DELLE PERSONE
	<input type="checkbox"/> REALIZZAZIONE DI INTERVENTI NUOVI IN ATTUAZIONE AL PRP
	<input type="checkbox"/> ALTRO.....

<b>Titolo intervento</b>	..... ..... ..... ..... ..... .....
--------------------------	--

**PARTE SECONDA: Fattibilità dell'intervento**

**2.1 Stato della progettualità** (livelli di progettazione ai sensi degli artt. 21 e 23 del D.Lgs 50/2016 – art. dal 17 a 43 del D.P.R. n. 207/2010):

a) indicazione dell'intervento con stima sommaria dei costi	<input type="checkbox"/>	Approvato con _____ n° ..... del .....
b) Progetto di fattibilità tecnico economica	<input type="checkbox"/>	Approvato con _____ n° ..... del .....
c) Progetto definitivo	<input type="checkbox"/>	Approvato con _____ n° ..... del .....
d) Progetto esecutivo	<input type="checkbox"/>	Approvato con _____ n° ..... del .....

**2.2 L'intervento risulta conforme agli strumenti di pianificazione vigenti?**

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

Nel caso di risposta negativa dichiarare i motivi per cui non è possibile attestarlo.

..... .....
----------------

**2.3 L'area oggetto dell'intervento è sottoposta a vincoli?**

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

Nel caso di risposta affermativa indicare quali sono:

N.B. Gli eventuali nulla osta già conseguiti devono essere indicati al punto successivo.

..... .....
----------------

**2.4 Atti e/o passaggi procedurali da espletare (redazione progetto definitivo/esecutivo, autorizzazioni, n-osta, espropri, accordi di programma, conferenze dei servizi, gara d'appalto, etc.):**

..... .....
----------------

**2.5 Cronoprogramma per la realizzazione dell'intervento:**

- 2.5. 1) Approvazione progetto di fattibilità  
tecnico economica .....
- 2.5. 2) Approvazione progetto definitivo .....
- 2.5. 3) Approvazione progetto esecutivo .....
- 2.5. 4) Aggiudicazione dei lavori .....
- 2.5. 5) Esecuzione dei lavori .....
- 2.5. 6) Collaudo dei lavori .....
- 2.5. 7) Entrata in funzione dell'opera .....

**2.6 Descrizione del progetto:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Si allega alla presente copia delle planimetrie dello stato di fatto e dello stato di progetto (1:500/1000) relativa all'intervento descritto.**

**PARTE TERZA: Piano finanziario**

**3.1 Quadro economico dell'intervento redatto sulla base dell'art. 22 del DPR 207/2010<sup>1</sup>:**

<b>A. LAVORI</b>		
A. 1.	1. lavori a misura;	€ -
A. 1.	2. lavori a corpo;	€ -
A. 1.	3. lavori in economia;	€ -
A. 2.	oneri della sicurezza, non soggetti a ribasso d'asta;	€ -
<b>TOTALE DI A.</b>		<b>€ -</b>
<b>B. SOMME A DISPOSIZIONE DELLA STAZIONE APPALTANTE PER:</b>		
B. 1.	lavori in economia, previsti in progetto ed esclusi dall'appalto, ivi inclusi i rimborsi previa fattura;	€ -
B. 2.	rilievi, accertamenti e indagini;	€ -
B. 3.	allacciamenti ai pubblici servizi;	€ -
B. 4.	imprevisti;	€ -
B. 5.	acquisizione aree o immobili e pertinenti indennizzi;	€ -
B. 6.	accantonamento di cui all'articolo 133, commi 3 e 4, del codice;	€ -
B. 7.	oneri tecnici di cui agli <b>articoli 24 e 113 del D.Lgs 50/2016</b>	€ -
B. 8.	spese per pubblicità e, ove previsto, per opere artistiche;	€ -
B. 9.	spese per accertamenti di laboratorio e verifiche tecniche previste dal capitolato speciale d'appalto, collaudo tecnico amministrativo, collaudo statico ed altri eventuali collaudi specialistici;	€ -
B. 10.	I.V.A., eventuali altre imposte e contributi se dovuti per legge.	€ -
<b>TOTALE DI B.</b>		<b>€ -</b>
<b>COSTO TOTALE INTERVENTO A+B</b>		<b>€ -</b>

**3.2 Copertura finanziaria prevista:**

	ANNI							TOT.
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	.....	
- Risorse bilancio Stato	€ 0,00	€ 0,00						€ 0,00
- Risorse bilancio Regione	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00				€ 0,00
- Risorse bilancio Provincia	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00				€ 0,00
- Risorse bilancio Comune	€ 0,00	€ 0,00						€ 0,00
- Altre risorse			€ 0,00	€ 0,00				€ 0,00
<b>- Totale</b>								€ 0,00

<sup>1</sup> Dovrà essere redatto considerando il calcolo sommario della spesa

*N.B.: Il riferimento è il prezzario approvato dalla Regione Marche, in caso di mancato utilizzo dello stesso la congruità dei costi dovrà essere oggetto di specifica attestazione da parte del Responsabile del procedimento.*

**PARTE QUARTA: Informazioni aggiuntive**

**4.1. L'intervento è**

- un completamento/lotto funzionale di opera già finanziata?

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

- è un ulteriore lotto funzionale di intervento ammesso a finanziamento ai sensi di .....

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

- è determinato dalla necessità di provvedere d'urgenza (ai sensi dell' art. 163 comma 7 del D.Lgs 50/2016)

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

**nel caso di risposta affermativa indicare:**

**Verbale d'urgenza n. .... del ....., del quale si allega  
copia, approvato con provvedimento ..... del  
.....**

**4.2. Eventuali altre note:**

.....

.....

.....

.....

.....

Data .....

Timbro e firma del Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_