

Intervento n.	
<b>Ente Beneficiario:</b>	
1 - Descrizione schematica delle caratteristiche	
Latitudine	Longitudine
2 - Responsabile Unico del Procedimento (RUP)	
Nome	
Cognome	
Ufficio	
Indirizzo ufficio	
Telefono	
fax	
E-mail	
3 - Stato di avanzamento dell'intervento	
4 - Costi maturati	

5 - Criticità (eventuali) riguardanti in particolare tempi e risultati

6 - Aspetti di rilevante interesse ai fini del miglioramento dell'azione a favore della sicurezza stradale

7 - Aspetti di rilevante interesse ai fini del miglioramento delle condizioni della sicurezza stradale

<b>8 - Dati di incidentalità nella zona dell'intervento (ex-ante, prima dell'inizio dell'intervento)</b>		
Numero incidenti		
Numero morti		
Numero feriti		
Altro (specificare)		
<b>9 - Dati di incidentalità nella zona dell'intervento (ex-post, alla data del rapporto)</b>		
Numero incidenti		
Numero morti		
Numero feriti		
Altro (specificare)		
<b>10 - Risultati differenziali dati di incidentalità nella zona dell'intervento (p.to 9 - p.to 8)</b>		
	differenza	differenza %
incidenti		
morti		
feriti		
<b>11 - Considerazioni finali</b>		

12 - Eventuali proposte per l'implementazione dei successivi programmi annuali di attuazione del PNSS

**Si allegano alcune fotografie significative dell'intervento.**

Data

Il Responsabile Unico del Procedimento