AMPLIAMENTO PROGRAMMA DI INTERVENTI PER LO SVILUPPO E LA MESSA IN SICUREZZA DI ITINERARI E PERCORSI CICLABILI E PEDONALI

(Art. 7 DM 553 del 24/12/2018 e art. 9 dell’Avviso)

**Relazione generale esplicativa dell’intervento**

**COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(in forma singola)**

**COMUNE CAPOFILA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nel caso di associazione di Comuni)**

**DENOMINAZIONE INTERVENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **A) Descrizione delle effettive esigenze di riduzione dei rischi, evidenziati dall'analisi di incidentalità** (Inserire nel box i dati di incidentalità specifica della situazione oggetto di intervento). |  |
|  |
| Numero di incidenti, vittime e feriti relativi alla localizzazione specifica oggetto della proposta di intervento nel triennio 2016-2018. Indicare il dato collegato alla mobilità ciclistica, qualora l’intervento sia relativo a percorsi ciclabili: | Incidentalità | Mobilità ciclistica |
| Numero incidenti |  |  |
| Numero morti |  |  |
| Numero feriti |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B) Funzionalità e fruibilità dell’opera** |  |
|  |
| **C) Efficacia dell'intervento proposto in relazione all' eliminazione o riduzione dei rischi evidenziati** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D) Indicazione del livello di progettazione presentato con gli estremi atto dell’atto di approvazione**  |  |
| Progetto di fattibilità tecnico-economica | □ DGC n. del  |
| Progetto definitivo | □ DGC n. del  |
| Progetto esecutivo | □ DGC n. del  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E) Cronoprogramma relativo al procedimento tecnico-amministrativo per la realizzazione dell’opera, coerenti con il quadro temporale di cui all’art. 6 della Convenzione (allegato B)** (indicare accanto ad ogni specifica fase i tempi previsti (in gg) a partire dalla data di sottoscrizione della convenzione con la Regione Puglia). |  |
| Approvazione progetto definitivo |  |
| Approvazione progettazione esecutiva | (massimo 5 mesi) |
| Aggiudicazione definitiva  | (massimo 9 mesi) |
| Consegna dei lavori  | (massimo 12 mesi) |
| Fine dei lavori  |  |
| Certificato di regolare esecuzione/Collaudo  |  |
| Rendicontazione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **F) Indicazione dell’importo di cofinanziamento dell’Amministrazione proponente e della relativa quota percentuale di concorso finanziario** |  |
| Costo totale intervento proposto: € Cofinanziamento DM 553/2018 (massimo 50%): € Finanziamento dell’Amministrazione proponente: € Quota percentuale di concorso finanziario dell’Amministrazione proponente:  |