



Regione Campania

AVVISO PUBBLICO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PRESENTAZIONE DI PROGETTI RELATIVI ALL'INTERVENTO DI
METANIZZAZIONE DEL CILENTO E DELLE ALTRE AREE DELLA REGIONE CAMPANIA, FINANZIATO A
VALERE SUL FSC 2014-2020

Il/La Sottoscritto/a *Cognome* _____ *Nome* _____
nato/a a *Comune* _____ *Prov.* (____) *Stato* ____ il _____
residente a *Comune* _____ *Prov.* (____) *Stato* _____
Cap _____ in (*indirizzo*) _____ *n.* _____
Codice Fiscale _____
Tipo Documento di riconoscimento _____ *n.* _____
rilasciato da _____ *in data* _____

In qualità di sindaco del Comune di _____

CHIEDE

di essere ammesso alla graduatoria di interventi da finanziare con le risorse FSC 2014/2020 di cui alla DGR n. 395 del 28/07/2020, per il/i seguente/i intervento/i:

Titolo intervento: _____

E a tal fine DICHIARA

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000,

A – ENTE PROPONENTE

Anagrafica

Denominazione _____

Codice Fiscale _____

Sede legale

Prov. (____) *Comune* _____ *Cap* _____

Indirizzo _____ *n.* _____

_____ *Telefono* ____ *PEC* _____



Posizione dell'Ente Proponente in merito al regime IVA¹:

La posizione di questo Ente Proponente, in merito al regime IVA è la seguente
.....
e, pertanto, il costo relativo all'IVA è / non è recuperabile.

Il/la sottoscritto/a inoltre DICHIARA:

1. di avere letto e preso atto di quanto disposto dall'Avviso;
2. di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità espresse nell'Avviso e di accettarli incondizionatamente;
3. di essere a conoscenza che la manifestazione di interesse non vincola al finanziamento e che il finanziamento concesso è connesso alle risorse nazionali, per cui ogni modifica delle stesse può incidere sulle conseguenti determinazioni;
4. di approvare espressamente quanto sopra riportato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ.

Firma digitale

Al presente formulario è allegato copia del documento di identità del dichiarante.

¹ Riempire solo se l'Ente Proponente coincide con il Soggetto Attuatore



Scheda sintetica dell'intervento²

1. Ente Proponente

2. Soggetto Attuatore

Anagrafica

Denominazione _____

Codice Fiscale _____

Sede legale

Prov. (_____) Comune _____ Cap _____

Indirizzo _____ n. _____

_____ Telefono _____ PEC _____

Referente individuate per i contatti con la Regione Campania:

Cognome _____ Nome _____ Telefono _____

_____ E-mail _____

Posizione del Soggetto Attuatore in merito al regime IVA

La posizione del Soggetto Attuatore, in merito al regime IVA è la seguente

.....
..... e, pertanto, il costo relativo all'IVA è / non è recuperabile.

3. Titolo dell'intervento

.....

4. Tipologia dell'intervento (barrare)

- L'intervento è finalizzato alla realizzazione di reti urbane di distribuzione del gas metano
- L'intervento è finalizzato alla realizzazione di opere di allacciamento ed installazione dei contatori

² L'ente Proponente dovrà implementare questa scheda per ciascun intervento di cui chiede l'ammissione a finanziamento.



Regione Campania

5. Descrizione sintetica dell'intervento anche con riferimento al solo lotto funzionale proposto

6. Finalità dell'intervento

7. Ambito territoriale (specificare)

Comune di:

Provincia di:

8. Contesto di riferimento dell'intervento (barrare)

- L'ente proponente ha già avviato e/o completato la metanizzazione del proprio territorio
- L'ente proponente è già beneficiario di finanziamenti relativi alle opere di metanizzazione

9. Completamento della rete della medesima area geografica (barrare)

- L'intervento consente il completamento della rete della medesima area geografica
- L'intervento NON consente il completamento della rete della medesima area geografica

10. Completamento della rete realizzata per la quale risulta individuato il punto di riconsegna del gas metano (barrare)

- L'intervento consente il completamento della rete realizzata per la quale risulta individuato il punto di riconsegna del gas metano
- L'intervento NON consente il completamento della rete realizzata per la quale risulta individuato il punto di riconsegna del gas metano

11. Livello di progettazione disponibile

(barrare e specificare il provvedimento di approvazione dell'Ente e il sito di pubblicazione dello stesso)



Regione Campania

○ Studio di fattibilità

- ✓ _____
- ✓ _____

○ Progetto di fattibilità tecnica ed economica

- ✓ _____
- ✓ _____

○ Progetto definitivo

- ✓ _____
- ✓ _____

○ Progetto esecutivo

- ✓ _____
- ✓ _____

Livello di progettazione	Data Prevista		Data Consuntivo	
	Avvio	Conclusione	Avvio	Conclusione
Studio di fattibilità				
Progetto di fattibilità tecnica ed economica				
Progettazione definitiva				
Progettazione esecutiva				
Attività di verifica preventiva				
Validazione del progetto				

12. Percentuale di cofinanziamento privata (barrare)

- superiore al 54%
- tra il 46% ed il 54%
- inferiore al 46%

13. Percentuale di abitanti attualmente servita (barrare)

- superiore al 90%
- tra 70% e 90%
- tra 50% e 70%
- inferiore a 50%

14. Percentuale di territorio attualmente servita (barrare)

- superiore al 90%



Regione Campania

- tra 70% e 90%*
- tra 50% e 70%*
- inferiore a 50%*

Il/La sottoscritto/a, dichiara, nella sua qualità didell'Ente....., ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, che i dati e le notizie fornite con la presente scheda sono veritieri.

Firma digitale

Al presente formulario è allegato copia del documento di identità del dichiarante.