



REGIONE CAMPANIA
DIREZIONE GENERALE POLITICHE SOCIALI E SOCIO SANITARIE

“Adozione dei P.E.B.A (Piano eliminazione barriere architettoniche) nei comuni e abbattimento di barriere architettoniche all’interno degli Istituti scolastici”

1. SOGGETTO PROPONENTE

Comune di	<i>Denominazione</i>
Rappresentante legale (o delegato)	<i>Nome Cognome</i>
Responsabile del procedimento	<i>Nome Cognome</i>
Indirizzo sede	<i>Via/Piazza,civico,CAP,Località</i>
Riferimenti utili per contatti	<i>Email certificate/telefono</i>

Popolazione residente	<i>n. abitanti</i>
-----------------------	--------------------

Descrizione dell'intervento di realizzazione del Piano di eliminazione delle barriere architettoniche, con indicazione delle modalità di realizzazione del progetto

4. QUADRO ECONOMICO

Tipologia di Costo		Importo
Lavori di progettazione		
A) Spese tecniche		
- per incarichi esterni	€	
-altre spese	€	
		€
B) Spese generali		€
Costo totale intervento		€

5. CRONOPROGRAMMA

Indicare per ciascun mese le fasi del progetto, includendo tutte le attività necessarie per giungere alla redazione del Piano, incluse le fasi di sopralluogo, verifiche e controlli

Mese	Sintesi attività previste	Importo
		€
		€
		€

(luogo e data)

Il legale Rappresentante (o suo delegato)
Firma digitale