INSERIRE LOGO REGIONE

ANAGRAFICA INTERVENTI (M6C1I1.1 Case della Comunità)								CDC ATTIVA			
								SI/NO	TESTO	GG/MM/AAAA	TESTO
Soggetto attuatore (Regione/PA)	**Soggetto attuatore esterno/ delegato (Azienda sanitaria)**	**CUP**	**Provincia**	**Indirizzo (Via , N.)**	**TAG clima (Nuova costruzione 025ter; Ristrutturazione/ Riqualificazione energetica 026; TAG non applicabile)**	**Tipologia (Hub/Spoke)**	**Finanziamento RRF**	**CDC ATTIVA CON COMPLETAMENTO SET DOCUMENTALE LG**	**CODICE STS-11** (INSERIRE CORRELATO CODICE STS -11 - inserire i 12 digit)	**Data di Entrata in funzione della CDC e dei servizi previsti dal DM 77/2022 (in coerenza con Allegato 2 Addendum alle LG CdC) (GG/MM/AAAA)**	**Estremi decreto/delibera regionale di presa d'atto (es. DGR 000/2025)**