



**ALLEGATO B  
SCHEMA DI PROGETTO**

**REGIONE CAMPANIA**  
DIREZIONE GENERALE POLITICHE SOCIALI E SOCIO SANITARIE

AVVISO PUBBLICO

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

**Linea di Intervento I:** attivazione delle procedure per l’adozione dei P.E.B.A nei comuni, al fine di promuovere la rimozione delle barriere architettoniche, da finanziare attraverso fondi ministeriali e rivolto ai Comuni - manifestazione di interesse per l’attribuzione delle risorse assegnate alla Regione Campania con Decreto Ministeriale del 10 ottobre 2022 per la progettazione di Piani per l’eliminazione delle barriere architettoniche” - Delibera di Giunta regionale n. 58 del 08/02/2023.

**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>

**2. POPOLAZIONE RESIDENTE** *(alla data della pubblicazione dell’Avviso)*

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

**3. DESCRIZIONE PROPOSTA D’INTERVENTO**

*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		
<b>A) Spese tecniche</b>		
- per incarichi esterni	€ .....	
-altre spese	€ .....	
		€ .....
<b>B) Spese generali</b>		€ .....
<b>Costo totale intervento</b>		<b>€ .....</b>

**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