**Regione Toscana**

**Aree interne 2021/2027 \_ Strategia territoriale preliminare – Modello 5**

**Scheda intervento**

Sezioni G) e H) della proposta di strategia

**1. Titolo:**

 *(Indicare un titolo sintetico che identifichi l’intervento) .….*………………………………..…………………………………………

**2. Inquadramento**

*Riconducibilità ad un OP e ad un OS, con relative Azioni/sub-Azioni, del PR FESR e del PR FSE+ 2021-2027, oppure ad uno dei settori nell’ambito dei servizi essenziali (Sanità, Istruzione, Mobilità).*

*(Selezionare una sola opzione e compilare i campi)*

꙱ OP5 – Priorità 4. PR FESR, OS 5.2 – Sub-Azione: ……………………………………………………………………………………….

꙱ OP1 - Priorità 1. PR FESR, OS ……………. Azione: ………………………………………………………………………………………..

꙱ OP2 - Priorità 2. PR FESR, OS ……………. Azione: ………………………………………………………………………………………..

꙱ OP4 - PR FSE+, Priorità/OS: ………………. Azione: .………………………………………………………………………………………

꙱ SERVIZI ESSENZIALI *[[1]](#footnote-1)*, settore: ……………………………………………………………………………………………………………….

**3. Breve descrizione dell’intervento**:

*Fornire una descrizione sintetica dell’intervento proposto. Esplicitare le finalità e i principali risultati attesi.*

*Per le misure di aiuto alle imprese specificare le tipologie di intervento che si intendono attivare.*

|  |
| --- |
| *(MAX 2.000 Caratteri)* |

**4. Soggetto Beneficiario** *(ovvero, nel caso di concessione di aiuti, tipologia di soggetto beneficiario)*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Localizzazione:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Livello di progettazione disponibile** *(per le opere pubbliche)*:

꙱ Idea progettuale

꙱ Progetto di fattibilità tecnico-economica - Atto d’approvazione progetto: ………………………………………………..

꙱ Progetto Definitivo - Atto d’approvazione progetto definitivo: …………………………………………………………………

꙱ Progetto Esecutivo - Atto d’approvazione progetto esecutivo: ………………………………………………………………….

Eventuali riferimenti del RUP (nominativo, contatti): …………………………………………………………………………………….

**7. Coerenza con strumenti di pianificazione territoriale e di programmazione settoriale**

* L’intervento prevede la realizzazione di opere pubbliche:

 ꙱ SI ꙱ NO

In caso affermativo, *s*ulla base del livello di progettazione disponibile, il soggetto beneficiario e responsabile dell’attuazione dell’intervento dichiara che il progetto proposto:

 ꙱ SI è coerente con gli strumenti di pianificazione territoriale (art. 10 c.2 LR 65/2014) vigenti nell’area di intervento.

* Illustrare la coerenza dell’intervento con gli strumenti programmatici settoriali regionali o locali.

|  |
| --- |
|  *(MAX 800 caratteri)* |

**8. Tempistiche di attuazione**

*Indicare l’iter procedurale che caratterizzerà l’attuazione dell’intervento proposto con le relative tempistiche di massima.*

|  |
| --- |
|  *(MAX 800 caratteri)* |

**9. Dimensione finanziaria**

* Indicazione di massima del costo totale: *(euro) .*………………………………………………………………………………
* Contributo richiesto: *(euro)* ………………………………………………………………………………………………………………

*Fornire le informazioni a supporto della quantificazione dell’investimento, nei casi di intervento a livello di idea progettuale, di tipologie di intervento sui servizi o per il sostegno delle imprese.*

|  |
| --- |
|  *(MAX 800 caratteri)* |

1. Per le operazioni proposte sui servizi essenziali (istruzione, salute e mobilità), a valere sulle risorse nazionali, si dovranno considerare le disposizioni delle linee-guida ministeriali una volta che saranno pubblicate, come previste dalla delibera CIPESS n.41/2022. [↑](#footnote-ref-1)