REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SOS TRABALLOS PÚBLICOS
ASSESSORATO DEI LAVORI PUBBLICI

Scheda A2/b

COMUNE DI _ SIURGUS DONIGALA PROVINCIA DI _____ SUD SARDEGNA

Dichiarazione Responsabile del Procedimento

Il sottoscritto GIORGIA LICCIARDI in qualità di Responsabile del procediemento (ex L. 241/90) dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver verificato:

1) la sussistenza delle certificazioni mediche (anche in carta libera) attestanti le "menomazioni o limitazioni funzionali permanenti" ovvero "quelle relative alla deambulaione e alla mobilità" (art. 9, c. 3)
2) la sussistenza delle certificazioni ASL attestanti l'invalidità totale con difficoltà di deambulazione, ai fini della precedenza (art. 10, c. 4)
3) che il comune possiede economie relative alla legge in oggetto pari a euro € (scrivere l'importo nella cella colorata) € 7.172,97
e che tali economie sono libere da impegni per cui e' possibile il loro riutilizzo per le finalita' della legge in oggetto.
4) La congruità della spesa prevista per la realizzazione delle opere

FIRMA Giorgia Licciardi

COMUNE DI SIURGUS DONIGALA * Provincia del Sud Sardegna *

RICHIESTE DI CONTRIBUTO AI SENSI DELLA L. 13/1989 ELENCO DELLE DOMANDE AMMESSE DAL COMUNE *

ANNO	DATA ARRIVO RICHIESTA	Prot. n.	RICHIEDENTE (iniziali)	BENEFICIARIO (iniziali)	DIRITTO DI PRECEDENZA (ART. 10,C. 4 L 13/89) **(SI/NO)**	SPESA PREVISTA PER REALIZZARE L' OPERA (€)	ENTITA' CONTRIBUTO RICONOSCIBILE (ART. 9, C. 2 L 13/89) (€) **
2019	20/02/2019	749	A.R.	A.R.	SI	3.500,00	2811,71
2019	26/02/2019	836	P.P.	P.P.	NO	4.850,00	3149,21
							0
							0
							0