CONTRATTO DI TORDINO **–** PRIMO PROGRAMMA D'AZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| **Sche da****N˚ …** | **ASSE STRATEGICO** -  |
| **A** | **Azione**…………………………………………… | **Attività** …………………………………………… |
| **TP** | **Tipologia** | Es. Studio/Ricerca/fattibilità ProgettoOperaAltro…. |
| **C** | **Contributo dell’azione/attività alle Politiche Comunitarie Nazionali e regionali** | * *Es. Direttiva 2000/60/CE (direttiva Quadro sulle Acque).*
* …………..
* …………………..
 |
| **OS** | **Obiettivi specifici** | * Es. Riduzione dell'inquinamento
* ……..
 |
| **D** | **Descrizione** (sintetica) |
| **SR** | **Soggetto Responsabile** (che firmerà l’atto d’impegno del CdF) | Attuatore ( se diverso )………………. | Soggetti Coinvolti………………. |
| **TA** | **Tempi previsti per l’attuazione** | Avvio: Completamento : |
| **A** | **Attività (descrizione)** | 1.1.12.2.2….. |
|  | **Risorse****€………………….** | Disponibili€ ………….Da Reperire€ …………. | STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE/PIANIFICAZIONE/FINA NZIAMENTO*Es. PSR − Misura …….* |
| **CA** | **Criticità attese** | * *Es. Coordinamento tra i comuni*
* *…………..*
 |
| **RIS** | **Risultati / prodotti Attesi** |  |
| **TC** | **Territorio coinvolto** *Descrizione e riferimenti territoriali (coordinate GIS o altro per eventuale localizzazione)****Foto/Immagini/*** | **Cartografia** |
|  |
|  |
|  | Referente, Scheda Compilata da | Dott…… Ufficio…………………….. mail ……….. tel …………. |