



"POR FESR 2014-20 - ASSE VII Azione 9.3.8 Sub Azione 9.3.8.a San Case della Salute - DGR 17/14 del 04.04.2017"

Soggetto attuatore: Azienda Tutela della Salute ATS - ASSL di NUORO

Intervento: Casa della Salute - Comune di NUORO

Importo 2014-20 € 1.100.000,00  
 Importo RAS € 50.000,00  
 Importo totale € 1.150.000,00

CRONOPROGRAMMA PROCEDURALE E FINANZIARIO								
ANNO DI RIFERIMENTO		Acconto (già erogato)	2° anno 2017	3° anno 2018	4° anno 2019	5° anno 2020	6° anno 2021	7° anno 2022
AVANZAMENTO FINANZIARIO	POR	€ 60.000,00			€ -	€ 1.040.000,00		
	FR						€ 50.000,00	
	TOT	€ 60.000,00	€ -	€ -	€ -	€ 1.040.000,00	€ 50.000,00	
<b>AVANZAMENTO PROCEDURALE</b>		<b>1° anno 2016</b>	<b>2° anno 2017</b>	<b>3° anno 2018</b>	<b>4° anno 2019</b>	<b>5° anno 2020</b>	<b>6° anno 2021</b>	<b>7° anno 2022</b>
Richiesta del CUP		giugno						
Nomina RUP e aggiornamenti		ottobre		luglio	settembre			
<b>LAVORI</b>								
Procedura affidamento incarichi professionali					marzo	ottobre		
Conferimento incarichi professionali					aprile	dicembre		
Progettazione preliminare					giugno			
Progettazione definitiva					ottobre			
Progettazione esecutiva						gennaio/aprile		
Approvazione progetto esecutivo						febbraio/settembre		
Elaborazione Capitolato, disciplinare di gara, bando						febbraio/ottobre		
Pubblicazione bando						febbraio/ottobre		
Presentazione delle offerte						marzo/novembre		
Graduatoria, verbali di gara e aggiudicazione provvisoria						marzo/settembre		
Aggiudicazione definitiva						aprile	febbraio	
Stipula contratto						aprile	marzo	
Consegna lavori						maggio	aprile	
I SAL						novembre	febbraio	
II SAL							gennaio/agosto	
III SAL							marzo/ottobre	
IV SAL							maggio	
V SAL								
Ultimo SAL							marzo/dicembre	
Fine lavori							marzo/dicembre	
Collaudo/Certificato di regolare esecuzione LAVORI							aprile	gennaio
<b>Eventuali procedure di acquisto apparecchiature e arredi</b>								
Avvio								gennaio
Fine procedure e collaudi								aprile
<b>Entrata in funzione della struttura e chiusura operazione</b>								aprile

Il Responsabile del Procedimento

Data e firma

mese x/mese y

x è riferito all'intervento di completamento impiantistico

y è riferito all'intervento di completamento edile