

5. TIPO DI PROGETTO (segnare crocetta nel riquadro - anche più di una)

5.1 Tipologia:

- Valorizzazione del patrimonio boschivo e risanamento selvicolturale
- Risanamento e ripristino di prati e pascoli
- Ripristino e manutenzione straordinaria di sentieri
- Ripristino di beni da danni della natura
- Riordino comprensoriale nel contesto di una pianificazione territoriale consolidata
- Conservazione e valorizzazione del patrimonio culturale legato al territorio
- Altri interventi di rilevante interesse paesaggistico
- Atti preparatori per la concretizzazione dei progetti

5.2 Esito domanda preliminare

Lettera Sezione degli enti locali del, con esito: positivo negativo

5.3 Aspetti finanziari (Ente: specificare se Comune o Patriziato):

| | | | | | | Controllo SEL (lasciare in bianco) |
|---|------------|----------|-----|-------------|-------|------------------------------------|
| PREVENTIVO PRESUMIBILE | 100 | % | | Fr. | ..... |  |
| Mezzi propri previsti: | | | | -Fr. | ..... |  |
| 1. Ente: ..... | ..... | % | Fr. | ..... |  |  |
| 2. Ente: ..... | ..... | % | Fr. | ..... |  |  |
| 3. Ente: ..... | ..... | % | Fr. | ..... |  |  |
| 4. Ente: ..... | ..... | % | Fr. | ..... |  |  |
| 5. Ente: ..... | ..... | % | Fr. | ..... |  |  |
| 6. Ente: ..... | ..... | % | Fr. | ..... |  |  |
| Sussidi e partecipazioni di terzi: | | | | -Fr. | ..... |  |
| 7. .... | ..... | % | Fr. | ..... |  |  |
| 8. .... | ..... | % | Fr. | ..... |  |  |
| 9. .... | ..... | % | Fr. | ..... |  |  |
| IMPORTO RESIDUO | ..... | % |  | Fr. | ..... |  |

6. DICHIARAZIONE, DATA, TIMBRO, E FIRME

Con la presente si conferma l'attendibilità delle indicazioni rilasciate, approvate dall'Ufficio patriziale in data, con risoluzione no.:

Per l'Ente Capofila
(Bollo e firme):

Il/la Presidente:

Il/la Segretario/a

.....

.....

Luogo e data:

| PREAVVISI (lasciare in bianco) | | | | |
|---------------------------------------|-------|--|-------------------------------|---------------|
| Preavviso | Data: | Risultanza: | Decisione: | Osservazioni: |
| Ispettore SEL | | <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo |% costi Max. fr. | |
| Commissione Fondo | | <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo |% costi Max. fr. | |
| Dipartimento | | <input type="checkbox"/> Risoluzione DI n. | | |