**Avviso**

**POTENZIAMENTO E INNOVAZIONE**

**DELLA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEI RIFIUTI URBANI**

**SCHEDA TECNICA**

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo** |  |
| **Responsabile Unico del Progetto** |  |
| **CUP**  | *(Se già attribuito)* |

1. **CARATTERISTICHE DEL PROGETTO, BENEFICIARIO E EVENTUALE SOGGETTO ATTUATORE**

Descrivere chiaramente, ma sinteticamente il **Progetto** e l’impatto sulla attuale organizzazione del servizio di raccolta dei rifiuti urbani.

|  |
| --- |
| *Indicare gli obiettivi del* ***Progetto*** *in termini di incremento del tasso di raccolta differenziata a regime (primo anno successivo all’entrata in funzione degli interventi previsti dal* ***Progetto****) e eventuali altri indicatori fisici di risultato appropriati rispetto al* ***Progetto*** *(riduzione dei rifiuti da smaltire pro capite, aumento delle quantità di rifiuti conferite ai sistemi collettivi di responsabilità estesa del produttore o sottratti allo smaltimento perché avviati a successive fasi di riutilizzo, riciclaggio o recupero, altro).**Indicare le dotazioni e gli aspetti organizzativi attuali rilevanti ai fini del Progetto e come questo le modifichi in modo da potenziare, efficientare e/o innovare in misura tale da raggiungere gli obiettivi precedentemente illustrati.* |

Identificazione del **Beneficiario**, dell’eventuale **Soggetto Attuatore** e relative informazioni rilevanti.

|  |
| --- |
| *Indicare se il* ***Beneficiario*** *è un Comune o* ***Forma Associativa tra Comuni****, e in questo caso specificare se è già operativa per quanto riguarda il servizio di raccolta differenziata illustrando la formazione di tale operatività e gli elementi in tal senso riscontrabili nell’apposita documentazione allegata o in atti sottoposti a pubblicità legale e reperibili su internet (indicando, in questo ultimo caso, gli estremi per accedervi).* *Specificare quindi i rapporti in essere con il soggetto che svolge il servizio di gestione integrata dei rifiuti urbani o della parte di tale servizio attinente al* ***Progetto****, e le loro modalità di selezione, le scadenze dei rapporti in essere, le modalità di calcolo della TARI e l’ultimo aggiornamento, le modalità di riscossione della TARI e la remunerazione dei soggetti gestori.* *Indicare quindi se il* ***Beneficiario*** *intende avvalersi di tale soggetto gestore quale* ***Soggetto Attuatore*** *per il* ***Progetto e, se del caso,*** *illustrare la regolamentazione dei rapporti con riferimento alla proprietà e disponibilità degli Investimenti oggetto della richiesta di contributo e con riferimento alle previsioni dell’art. 4 dell’****Avviso****.* |

1. **QUADRO ECONOMICO, COSTI AMMISSIBILI E TIPOLOGIA DI INTERVENTI**

Indicare il valore delle singole componenti del **Quadro Economico** di previsione del **Progetto** (“QEP”) ex allegato I.7 del D.lgsl. 36/2023 e i relativi **costi ammissibili**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Importo** **QEP** | **Costi ammissibili** |
| **Quadro A****VALORE A BASE D’ASTA** |
| 1. lavori a misura *(\*)* |  |  |
| 2. lavori a corpo *(\*)* |  |  |
| 3. forniture di beni *(\*)* |  |  |
| 4. forniture di servizi *(\*)* |  |  |
| **Subtotale soggetto a ribasso** |  |  |
| 5. oneri sicurezza non soggetti a ribasso *(\*)* |  |  |
| **Totale quadro A** |  |  |
| *\* distinguere ove oggetto di procedure di affidamento distinte o comunque ritenuto utile* |
| **Quadro B****SOMME A DISPOSIZIONE** |
| **B.1 Spese tecniche** |
| 1. progettazione
 |  |  |
| 1. direzione e contabilità lavori
 |  |  |
| 1. coordinamento sicurezza
 |  |  |
| 1. supporto al RUP
 |  |  |
| 1. rilievi, indagini, analisi e di laboratorio
 |  |  |
| 1. collaudi statici, tecnico amministrativi o verifica di conformità
 |  |  |
| 1. incentivo funzioni tecniche interne ex art. 45 D.Lgs. 36/2023
 |  |  |
| 1. altro *(specificare)*
 |  |  |
| **Totale B.1** |  |  |
| **B.2 Altre somme a disposizione** |
| 1. lavori e acquisti di beni e servizi in amministrazione diretta esclusi dall’appalto
 |  |  |
| 1. espropri o acquisizioni di terreni e immobili
 |  |  |
| 1. indennità di occupazione
 |  |  |
| 1. spese per commissioni giudicatrici
 |  |  |
| 1. spese per pubblicità e notifiche
 |  |  |
| 1. allacci
 |  |  |
| 1. imprevisti (max 10% del totale quadro A)
 |  |  |
| 1. altro *(specificare e aggiungere righe necessarie)*
 |  |  |
| **Totale B.2** |  |  |
| **B.3 IVA** *(aggiungere le righe necessarie affinché l’IVA sia attribuibile ai singoli quadri e, ove applicabili differenti aliquote, le relative voci)*  |
| 1. IVA aliquota … % su …… euro di cui al quadro …….., voce …..
 |  |  |
| **Totale B.3**  |  |  |
| **Totale Quadro B** |  |  |
| **TOTALE GENERALE**  |  |  |

Indicare le spese incluse nel **QEP,** ma non ammissibili distinte a seconda dei relativi motivi.

|  |  |
| --- | --- |
| **+ Totale generale Quadro Economico di Previsione** (colonna “Importo QEP” tabella precedente) |  |
| - IVA e altri costi di natura fiscale non ammissibili *(\*)* |  |
| - altre spese non ammissibili ai sensi degli articoli 1 e 4 dell’**Avviso** *(\*\*)*  |  |
| - spese non ammissibili per altri motivi *(specificare)* |  |
| **= Totale generale costi ammissibili del Progetto**(colonna “costi ammissibili” tabella precedente) |  |

*\* Nel caso non si sia sottratta integralmente l’IVA dal* ***Quadro Economico*** *come spesa non ammissibile deve essere compilata e sottoscritta l’apposita attestazione prevista nella Sezione 8* **.**

*\*\* Ad esempio:* *costi non attinenti a una tipologia di intervento prevista dall’****Avviso****,* *costi derivanti da autoproduzione, lavori in economia, autofatturazione, beni usati, beni di rappresentanza, mezzi di trasporto, spese legali, acquisto terreni in eccedenza al 10%, spese tecniche in eccedenza al 10%, altro; aggiungere righe per ogni motivazione o comunque quando utile per chiarezza di esposizione.*

Eventuali note

|  |
| --- |
| *….* |

1. **COFINANZIAMENTO DEL BENEFICIARIO E CONTRIBUTO RICHIESTO**

Indicare il fabbisogno finanziario del **Progetto** e quello per costi ammissibili e quindi le relative coperture finanziarie tra cui il contributo richiesto che non può essere superiore al totale dei costi ammissibili e comunque all’importo complessivo di 300.000 euro.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fabbisogni e coperture del **Progetto** | (Euro) | % |
| Totale generale **Quadro Economico** di Previsione(a) |  | % |
| Cofinanziamento dei costi non ammissibili da parte del **Beneficiario** (b) |  | % |
| Totale generale costi ammissibili del **Progetto** (a-b) |  | 100 % |
| Contributo Regionale Richiesto (c) (\*) |  | % |
| Cofinanziamento del **Beneficiario** in rapporto ai costi ammissibili complessivi del **Progetto** (d) (\*\*) |  | % |
| Totale copertura finanziaria dei costi ammissibili(c+d = a-b) |  | 100 % |

*\* La percentuale indicata in questa riga è quella poi da riportare nel* ***Formulario*** *come “percentuale di contributo richiesto” nell’omonima cella presente nella scheda “Progetto”.*

*\*\* La percentuale indicata in questa riga è quella poi da utilizzare per calcolare il punteggio 3 per l’accesso alla istruttoria di cui al paragrafo 67 “Griglia Punteggio”.*

Nota sulle coperture finanziarie

|  |
| --- |
| *Nel caso di cofinanziamento diretto del* ***Beneficiario,*** *indicare se tale copertura finanziaria è già prevista nel proprio bilancio di previsione o come e quando si intende provvedere (allegare idonea documentazione).**Nel caso di cofinanziamento indiretto del* ***Beneficiario****, vale a dire per effetto di una compartecipazione da parte del concessionario o gestore (che non transita formalmente nel bilancio del* ***Beneficiario)*** *indicare l’origine e le modalità di tale copertura finanziaria. Tale compartecipazione può essere ad esempio dovuta ad un* ***Progetto*** *che comprende una quota di investimenti a suo carico da remunerarsi tramite la tariffa, alla necessità di riequilibrare il piano economico e finanziario a causa degli effetti del* ***Progetto*** *ivi non ancora previsti**o da* ***Opportune Misure****.* |

1. **PROCEDURE E CRONOPROGRAMMA**

Procedura:

|  |
| --- |
| *Indicare la procedura (o le procedure) da utilizzarsi per realizzare il* ***Progetto*** *tra quelle previste dal D.Lgs. 36/2023, ove tenuti, e l’eventuale ricorso a centrali di committenza o assimilabili, specificando la normativa che ne consente o ne obbliga all’utilizzo. Ove non tenuti indicarne i motivi con riferimento alla disciplina specifica e le caratteristiche della procedura (o delle procedure) da applicarsi.* |

Cronoprogramma per la pubblicazione delle procedure di selezione:

*Indicare nel dettaglio le attività necessarie (es. ottenimento autorizzazioni, incarichi progettazione, verifica del* ***Progetto****, inserimento nel piano annuale, etc.) per arrivare alla pubblicazione delle procedure di selezione degli operatori economici contraenti per la realizzazione del* ***Progetto*** *e quindi alla stipula e all’esecutività del contratto (o dei contratti) di realizzazione dei lavori o di acquisto di beni o servizi che come stabilito all’articolo 1 dell’****Avviso*** *deve avvenire entro 12 mesi dalla* ***Data di Concessione****.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività** | **giorni** *(\*)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *(aggiungere le righe necessarie e adattare nel caso di più procedure e contratti)* |
| Esecutività del contratto di realizzazione dei lavori o di acquisto di beni o servizi |  |

## *\* a partire dalla Data di Concessione.*

## *Riprodurre la tabella ove siano previste diverse procedure di gara.*

Note:

|  |
| --- |
| *Indicare criticità, concatenamenti, interferenze, etc* |

Cronoprogramma per la realizzazione del **Progetto**:

*Indicare in mesi la durata prevista per la realizzazione e completamento (funzionalità) del* ***Progetto****.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività** | **mesi** *(\*)* |
| *… (indicare eventuali milestone di realizzazione intermedie rilevanti per la realizzazione del* ***Progetto****, ed esempio completamento di fasi di lavorazione sequenziali o affidate a soggetti diversi)* |  |
| Emissione del certificato di regolare esecuzione dei lavori, documentazione attestante il collaudo o analoga documentazione attestante  |  |

## *\* a partire dalla Data di Concessione.*

Note:

|  |
| --- |
| *Indicare criticità, concatenamenti, interferenze, etc. con particolare riferimento ai casi in cui si ricorre a diverse procedure di selezione dei contraenti* |

1. **AIUTI DI STATO E OPPORTUNE MISURE**

Vantaggi economici ai soggetti gestori e **Opportune Misure**:

|  |
| --- |
| *Analizzare degli effetti economici e finanziari del* ***Progetto*** *per il soggetto o i soggetti dei servizi di gestione dei rifiuti interessati dal* ***Progetto****, in particolare gli aumenti dei ricavi o la riduzione di costi, anche di capitale.* *Specificare se tali vantaggi economici fossero già previsti e in che misura nella procedura di evidenza pubblica con il quale si è instaurato il rapporto e se non previsti, se tale rapporto, anche tramite il sistema tariffario, già prevede dei correttivi e quali sono.**In mancanza indicare le* ***Opportune Misure*** *da adottarsi sui corrispettivi da applicarsi all’utenza finale o agli altri rapporti economici e finanziari con il soggetto gestore, in modo da non produrre vantaggi economici indebiti per quest’ultimo.* |

Esistenza di altri **Beneficiari** indiretti e **Opportune Misure**:

|  |
| --- |
| *Analizzare l’esistenza di vantaggi economici di fatto per specifiche imprese, ad esempio in quanto produttori prevalenti di determinati tipi di rifiuti o perché operanti nelle successive fasi di riutilizzo, riciclaggio, recupero o smaltimento.* *In presenza di tali vantaggi economici indicare le Opportune Misure da adottarsi per compensare tali indebiti vantaggi* |

1. **GRIGLIA PUNTEGGIO**

*Indicare nella colonna “Valore parametro” il Tasso di Raccolta Differenziata per il criterio di selezione 1 e la percentuale dettaglio le attività necessarie (es. ottenimento autorizzazioni, incarichi progettazione, verifica del* ***Progetto****, inserimento nel piano annuale, etc.) per arrivare alla pubblicazione delle procedure di selezione degli operatori economici contraenti per la realizzazione del* ***Progetto*** *e quindi alla stipula e all’esecutività del contratto (o dei contratti) di realizzazione dei lavori o di acquisto di beni o servizi che come stabilito all’articolo 1 dell’****Avviso*** *deve avvenire entro 12 mesi dalla* ***Data di Concessione****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criteri di selezione** | **Valore parametro** | **Punteggio**  |
| 1. Tasso di Raccolta Differenziata (ultimo dato ufficiale Catasto dei Rifiuti ISPRA):

tasso < 40%; 40 punti; tasso > 80%; 0 punti;interpolazione lineare per valori tra l’80% e il 40% Nel caso di **Progetti** realizzati da **Forme Associative tra Comuni** si considera il valore medio, ponderato per la popolazione residente dei Comuni associati (dato ISTAT 1° gennaio 2023) | % |  |
| 1. Stato di avanzamento della progettazione:

progettazione esecutiva; 30 punti;progettazione di fattibilità tecnico economica; 10 punti;documento di indirizzo alla progettazione; 0 punti. |  |
| 1. Percentuale di cofinanziamento del **Beneficiario** in rapporto ai costi ammissibilicomplessivi del **Progetto:**

percentuale > 30%; 20 punti;percentuale = 0%; 0 punti; interpolazione lineare per valori tra il 30% e lo 0%  | % |  |
| 4. **Progetti** realizzati da **Forme Associative tra Comuni:**più di 5 Comuni associati; 10 punti;da 2 a 4 Comuni associati; 5 punti. | n.  |  |
| **Totale** (punteggio massimo 100) |  |

Esplicitazione del Tasso di Raccolta Differenziata nel caso di **Progetti** realizzati da **Forme Associative tra Comuni**.

|  |
| --- |
| *Esplicitare i calcoli che determinano il valore medio, ponderato per la popolazione dei Comuni associati.* |

1. **DICHIARAZIONE SU DETRAIBILITA O MENO DELL’IVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *(nome e cognome)* |
| nato/a a  | *(Stato, Comune)* | il | *(gg/mm/aaaa)* |
| residente in | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |
| codice fiscale |  |
| In qualità di **Legale Rappresentante** di | *(denominazione Comune o Unione di Comuni)* |
|  | con sede legale/fiscale in: | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |
|  | Codice fiscale |  |

**ATTESTA**

che l’IVA da corrispondersi per effetto dei lavori e gli acquisti e servizi previsti dal **Progetto** è

*Indicare con un “X” la dizione pertinente (a, b o c) e fornire le relative precisazioni richieste tra cui, nel caso di indetraibilità parziale, la % di indetraibilità.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | a. che l’IVA è detraibile, e pertanto non è un costo ammissibile sul quale chiedere il contributo regionale  |
|  |
|  | b. l’IVA è interamente non detraibile (100%) per effetto della disciplina fiscale applicabile e precisamente: *… (specificare)* |
|  |
|  | c. l’IVA è parzialmente non detraibile, nella misura del …. % per effetto della disciplina fiscale applicabile al e precisamente: *… (specificare)* |
|  |

Il **Legale Rappresentante** del **Beneficiario**

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE