## RELAZIONE TECNICA STRUMENTO

## 1. ANAGRAFICA

|  |  |
| --- | --- |
| ***Strumento Attuativo*** | *(Selezionare, dal menù a tendina, la tipologia dello Strumento Attuativo)*Selezionare Tipologia Strumento |
| ***Codice Strumento/***Linea d'Azione | *(Selezionare, dal menù a tendina, il codice dello Strumento corrispondente)*Selezionare Codice Strumento |
| ***Descrizione Strumento/***Linea d'Azione | *(Descrivere brevemente lo Strumento e la Linea d’Azione)* |

## 2. ATTUAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| ***Direzione generale/Unità di Progetto competente*** | *(Indicare la Direzione generale/Unità di Progetto competente)* |
| ***Responsabile di Linea d’Azione competente*** | *(Riportare nominativo, telefono, posta elettronica)* |
| ***Modalità di selezione degli interventi*** | *(Descrivere il processo seguito per la selezione degli interventi specificando le basi legislative e/o regolamentari che giustificano la procedura seguita)* |
| ***Modalità di attuazione degli interventi*** | *(Descrivere le modalità di attuazione degli interventi specificando gli atti necessari ed i contenuti degli eventuali rapporti di delega)* |
| ***Sistema contabile*** | *Centro di responsabilità* | *(Indicare il CDR e la denominazione del servizio)* |
| *Capitolo di spesa* |  |
| *Ammontare risorse FSC* |  |
| *Sistema di contabilità:****SIBAR (Sistema informativo di base dell'Amministrazione regionale)*** |
| ***Sistema di Monitoraggio*** | *Le attività di monitoraggio vengono descritte nel SIGECO FSC paragrafo 5**Sistema informatico per le attività di monitoraggio:****GESPRO (GEStione PROgetti)*** |

## 3. QUADRO FINANZIARIO

|  |  |
| --- | --- |
| ***Costo Totale*** |  |
| ***Copertura Finanziaria*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Fonte di finanziamento* | *Importo* | *Descrizione della fonte* |
| *(es. FSC, Regionale, ecc…)* |  | *(Estremi del provvedimento e anno di esercizio)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Totale* |  |  |

*Indicare, per ciascuna fonte di finanziamento, l’importo e gli estremi*  |
| ***Cronoprogramma finanziario*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *2017* | *2018* | *2019* | *2020* | *2020* | *2021* | *2022* | *2023* | *…..* | *Totale* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Indicare, in corrispondenza di ciascun anno, la previsione di spesa* |

## 4. CONTROLLO e VALUTAZIONE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Controlli 1° Livello***  | *Descrizione* | *Per le modalità dei controlli il riferimento è il SIGECO FSC paragrafo 4.2.3* |
| *Ufficio Responsabile* | *(Indicare la direzione di servizio responsabile dei controlli inserendo i riferimenti)* |
| *Organizzazione ufficio* | *Es. Le attività di controllo saranno affidate ai seguenti Funzionari:*1. *………;*
2. *………;*
3. *………;*

*(Specificare le competenze e il numero di persone dedicate)* |
| ***Controlli 2° Livello*** | *Le attività di controllo di 2° livello vengono descritte nel SIGECO FSC paragrafo 4.2.4* |
| ***Organismo di Certificazione*** | ***Direzione Generale Servizi Finanziari – Servizio Autorità di Certificazione****Le attività dell’Organismo di Certificazione sono descritte nel SIGECO FSC paragrafi 2.4, 4.2.1.2 e 4.2.2.2**Via C. Battisti, s.n. – 09123 Cagliari**prog.bilancio@regione.sardegna.it* |
| ***Responsabile Valutazione*** | ***Gruppo di Lavoro Nucleo di Valutazione e Verifica degli Investimenti Pubblici della RAS****Le attività di valutazione vengono descritte nel SIGECO FSC paragrafo 9**Via Cesare Battisti – 09123 Cagliari**crp.nucleodivalutazione@regione.sardegna.it* |
| ***Conservazione Documentazione amministrativa*** | *Modalità di conservazione* | *Le modalità di tenuta della documentazione vengono descritte nel SIGECO FSC paragrafo 7* |
| *Luogo di archiviazione*  | *(Indicare il Servizio competente tenuto alla conservazione del fascicolo)* |