

**ALLEGATO I - SCHEDA A : PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO**

QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

TIPOLOGIA RISORSE	Arco temporale di validità del programma			Importo Totale (2)
	Disponibilità finanziaria (1)			
	Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
RISORSE DERIVANTI DA ENTRATE AVENTI DESTINAZIONE VINCOLATA PER LEGGE	200.000,00	2.350.000,00	6.331.683,40	8.881.683,40
RISORSE DERIVANTI DA ENTRATE ACQUISITE MEDIANTE CONTRAZIONE DI MUTUO	0,00	0,00	0,00	0,00
RISORSE ACQUISITE MEDIANTE APPORTI DI CAPITALI PRIVATI	0,00	0,00	0,00	0,00
STANZIAMENTI DI BILANCIO	0,00	0,00	0,00	0,00
FINANZIAMENTI ACQUISIBILI AI SENSI DELL'ARTICOLO 3 DEL DECRETO-LEGGE 31 OTTOBRE 1990, N.310, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 22 DICEMBRE 1990, N.403	0,00	0,00	0,00	0,00
RISORSE DERIVANTI DA TRASFERIMENTO DI IMMOBILI	0,00	0,00	0,00	0,00
ALTRA TIPOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale	200.000,00	2.350.000,00	6.331.683,40	8.881.683,40

Il referente del programma
PAROLI RENATO STEFANO

Note:

- 1) La disponibilità finanziaria di ciascuna annualità è calcolata come somma delle informazioni elementari relative ai costi annuali di ciascun intervento di cui alla scheda D.
- 2) L'importo totale delle risorse necessarie alla realizzazione del programma triennale è calcolato come somma delle tre annualità

**ALLEGATO I - SCHEDA C : PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO**

ELENCO DEGLI IMMOBILI DISPONIBILI

Codice unico immobiliare (1)	Riferimento CUI Intervento (2)	Riferimento CUP Opera Incompiuta (3)	Descrizione immobile	Codice Islet			Localizzazione - CODICE NUTS	Creazione o trasferimento immobiliare corrispettivo art.17 comma 1 (Tabella C.1)	Concessi la ditta godimento, a titolo gratuito o canone art.17 comma 1 (Tabella C.2)	Allocati per la realizzazione delle opere pubbliche art.13 DL 31/01/1999 n.m.1.	Già inclusi in programma di direttore di settore 2017/2011, convegni della L. 108/2006 art.13 DL (Tabella C.3)	Tipo disponibilità su immobile derivante da Opere Incompiute cui è dichiarata l'intenzione definitiva (Tabella C.4)	Valore Stimato (4)					
				Reg	Prov	Com							Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Annualità successive	Totale	

Il referente del programma
PAROL/RENATO STEFANO

Mc Codice obbligatorio - numero immobile - di amministrazione - prima annualità del primo programma nel quale l'immobile è stato inserito - progressivo di 5 cifre
 (1) Codice obbligatorio - numero immobile - di amministrazione - prima annualità del primo programma nel quale l'immobile è stato inserito - progressivo di 5 cifre
 (2) Riferimento da opera incompiuta (spostare il relativo codice CUP)
 (3) Riferimento da opera incompiuta (spostare il relativo codice CUP)
 (4) Riportare l'ammontare con il quale l'immobile contribuirà a finanziare l'intervento, ovvero il valore dell'immobile da trasferire (qualora parziale, quello relativo alla quota parte oggetto di cessione o trasferimento) o il valore del titolo di godimento oggetto di concessione.

Tabella C.1

Tabella C.2

Tabella C.3

Tabella C.4

Tabella C.5

Tabella C.6

Tabella C.7

Tabella C.8

Tabella C.9

Tabella C.10

Tabella C.11

Tabella C.12

Tabella C.13

Tabella C.14

Tabella C.15

Tabella C.16

Tabella C.17

Tabella C.18

Tabella C.19

Tabella C.20

Tabella C.21

Tabella C.22

Tabella C.23

Tabella C.24

Tabella C.25

Tabella C.26

Tabella C.27

Tabella C.28

Tabella C.29

Tabella C.30

Tabella C.31

Tabella C.32

Tabella C.33

Tabella C.34

Tabella C.35

Tabella C.36

Tabella C.37

Tabella C.38

Tabella C.39

Tabella C.40

Tabella C.41

Tabella C.42

Tabella C.43

Tabella C.44

Tabella C.45

Tabella C.46

Tabella C.47

Tabella C.48

Tabella C.49

Tabella C.50

Tabella C.51

Tabella C.52

Tabella C.53

Tabella C.54

Tabella C.55

Tabella C.56

Tabella C.57

Tabella C.58

ALLEGATO I - SCHEDA D : PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO

ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Azienda (2)	Codice CUP (3)	Anno in cui si procede all'affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lime massima (5)	Lime massima (6)	Lime massima (7)	Tipologia intervento (8)	Descrizione dell'intervento	Indirizzo (9)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (10)							Intervento aggiunto o variazione di programma (12) (Tabella D.3) e modifica programma (13) (Tabella D.3)		
											Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su consistenza accreditata	Importo complessivo (8)	Valore aggiunto (11) (Tabella D.4)	Data di inizio lavori (11)		Data di fine lavori (11)	Importo di capitale privato
0080001482 01900001		F74H14000400 02	2019	ZANESI CRISTIANO	NO	NO	NO	RESTRUTTURAZIONE	PREVEDO OPERAZIONE DI SONDAGGIO - VIA STELVIO 25 - 23100 SONDRIO/VA STELVIO - OPERAZIONE DI ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO DEL PRESIDIO IN CORSO DI 1° FASE	PRIORITA' MASSIMA	100.000,00	1.000.000,00	2.331.683,40	0,00	3.503.174,58		28-04-2025	0,00		
0080001482 01900002		F66219001500 02	2019	PAROLI REMATO STEFANO	NO	NO	NO	RESTRUTTURAZIONE	ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO - PRESIDIO OSPEDALIERO DI SONDRIO/VA ZUBIANI 33 - 23035 SONDRIO/VA - OPERAZIONE ANTINCENDIO PRESIDIO OSPEDALIERO DI	PRIORITA' MASSIMA	100.000,00	1.000.000,00	3.000.000,00	2.003.000,00	7.000.000,00		28-04-2025	0,00		
0080001482 01900003		F731190003700 02	2020	PAROLI REMATO STEFANO	NO	NO	NO	MANUTENZIONE STRAORDINARIA	RISANAMENTO CONSERVATIVO PAVIMENTI IN CEMENTO	PRIORITA' MEDIA	0,00	250.000,00	0,00	0,00	250.000,00		31-12-2020	0,00		
0080001482 01900004		F66219000010 005	2020	PAROLI REMATO STEFANO	NO	NO	NO	RESTRUTTURAZIONE	REALIZZAZIONE NUOVI SPOGLIATORI	PRIORITA' MEDIA	0,00	100.000,00	100.000,00	0,00	200.000,00		31-12-2021	0,00		

Il referente del programma
PAROLI REMATO STEFANO

Numero Intervento e T.A. di ammissione e prima annualità del primo pagamento del quale l'intervento è stato inserito - progressivo di 5 cifre della prima annualità del piano programma
Numero Intervento indicativo dell'attuazione in base al proprio sistema di codifica
Reportare nome e cognome del responsabile del procedimento
Indica il CUP (cfr. articolo 3 comma 5)
Indica la natura dell'intervento in base al sistema di codifica
Indica se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera c) del D.Lgs. 50/2016
Indica il livello di priorità di cui all'articolo 2 commi 11 e 12
Al sensi dell'art.4 comma 6, in caso di determinazione di opere incomplete l'importo complessivo gli oneri per la realizzazione, ripulitura, manutenzione ed eventuale bonifica del sito.
Indicare il numero dell'intervento in cui il bene è stato acquisito in base al proprio sistema di codifica
Reportare l'importo del capitale investito come quota parte del costo totale
Indicare se l'intervento è stato aggiunto o è stato modificato a seguito di modifica in corso d'anno al sensi dell'art.15 commi 8 e 10. Tale campo, come la relativa nota e tabella, compaiono solo in caso di modifica del programma

Nota D.1
Classificazione Sistema CUP: codice tipologia intervento per natura intervento 03= realizzazioni di lavori pubblici (opere e ingegneria)

Nota D.2
Classificazione Sistema CUP: codice settore e collocazione intervento

Nota D.3
Indicare la destinazione
abitazione
abitazione media
abitazione minima

Nota D.4
Indicare la natura di progetto
concessione di costruzione e gestione
progettazione
realizzazione e di scopo
costruzione finalizzata
conferimento di disponibilità
altro

Nota D.5
Indicare la natura di modifica
modifica ex art.5 comma 8 lettera b)
modifica ex art.5 comma 8 lettera c)
modifica ex art.5 comma 8 lettera d)
modifica ex art.5 comma 8 lettera e)
modifica ex art.5 comma 11

**ALLEGATO I - SCHEDE E : PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO**

INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice Unico Intervento - CU	CUP	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Condizionalità Unidirezionale	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Inventario aggiunto e variazioni a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
02086090148201800001	F74H14000040002	PRESEPIO OSPEDALIERO DI SONDRIO - VIA STELVIO 25 - 23100 SONDRIO/VA STELVIO ADDEBITAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO DEL PRESIDIO DI SONDRIO -	ZANESI CRISTIANO	100.000,00	3.500.174,58	NON ADEGUAMENTO NORMATIVO	PRIORITA MASSIMA	SI	SI	PROGETTO ESECUTIVO			
02086090148201800002	F84G18001500002	ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO - PRESIDIO OSPEDALIERO ZUBIANI 33 - 23035 SONDRIO/VA STELVIO ANTINCENDIO PRESIDIO OSPEDALIERO DI	PAROLI RENATO STEFANO	100.000,00	7.000.000,00	NON ADEGUAMENTO NORMATIVO	PRIORITA MASSIMA	SI	SI	PROGETTO DI FATTORE ECONOMICA - DOCUMENTO DI FATTIBILITA' DELLE PROGETTUALTA'	0000216724	INFRASTRUTTURE LOMBARDE SPA	

Il referente del programma
PAROLI RENATO STEFANO

Tale campo compare solo in caso di modifica del programma

sella E1

- N - Adempimento normativo
- O - Obbligo
- P - Completamento Opere incomplete
- A - Conservazione del patrimonio
- I - Aggiornamento e incremento di servizi
- B - Valorizzazione beni storici
- M - Demolizione Opere incomplete
- OP - Demolizione opere preesistenti e non più utilizzabili

sella E2

progetto di fattibilità tecnico - economica; "accordo di fattibilità delle alternative progettuali";
progetto di fattibilità tecnico - economica; "accordo fattiva"
progetto di fattibilità
progetto definitivo

**ALLEGATO I - SCHEDA F : PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO**

ELENCO DEGLI INTERVENTI PRESENTI NELL'ELENCO ANNUALE DEL PRECEDENTE PROGRAMMA TRIENNALE E NON RIPROPOSTI E NON AVVIATI

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Importo intervento	Livello di priorità	Motivo per il quale l'intervento non è riproposto (1)
-------------------------------	-----	-----------------------------	--------------------	---------------------	---

Il referente del programma
PAROLI RENATO STEFANO

1) Breve descrizione del motivo

