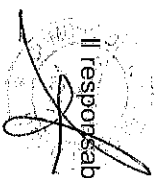


**SCHEDA I: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2015/2017
DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNE DI MONTEGROSSO D'ASTI**

QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI

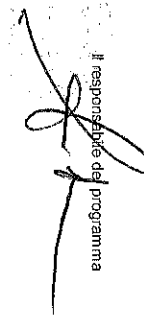
TIPOLOGIA RISORSE	Arco temporale di validità del programma			Importo Totale
	Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
Entrate aventi destinazione vincolata per legge	-	-	-	-
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	-	-	-	-
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	-	-	-	-
Trasferimento di immobili ex art.19,c.16 L.109/94	-	-	-	-
Stanziamenti di Bilancio	-	-	-	-
Altro	-	-	-	-
Totali	0,00	0,00	0,00	0,00


 Il responsabile del programma

**SCHEDA 2: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2015/2017
DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNE DI MONTEGROSSO D'ASTI
ARTICOLAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA**

N. progr.	Incl. Amm.	CODICE ISTAT			Tipologia	Categoria	DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	STIMA DEI COSTI DEL PROGRAMMA				Sessione <input type="checkbox"/> Immobili <input type="checkbox"/> S/I	Apporto di capitale privato		
		Reg.	Prov.	Com.				Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Totale		Importo	Tipologia	
1															
TOTALE								0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		

Il responsabile del programma

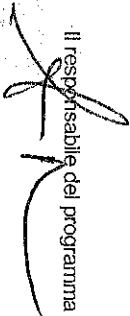


SCHEDA 2b: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2015/2017
DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNE DI MONTEGROSSO D'ASTI

ELENCO DEGLI IMMOBILI DA TRASFERIRE ex articolo 53, COMMI 6-7 DEL D.LGS. 163/2006

Riferimento <input type="checkbox"/> Interventi	Descrizione immobile	o diritto <input type="checkbox"/> di super	Piena proprietà	Arco temporale di validità del programma		
				1° anno	2° anno	3° anno
				0,00	0,00	0,00
TOTALE				0,00	0,00	0,00

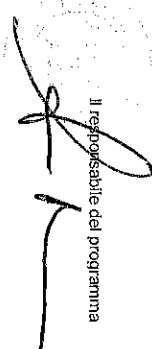
Il responsabile del programma



**SCHEDA 3: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2015/2017
DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNE DI MONTEGROSSO D'ASTI**

ELENCO ANNUALE

d. Int. <input type="checkbox"/> Amm	CODICE UNICO INTERVENTO - CUI	SCRIZIONE INTERVENTO	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		IMPORTO INTERVENTO	Finalità	Conformità			Priorità	PROGETTAZIONE	Tempi di esecuzione						
			Cognome	Nome			Urb <input type="checkbox"/> (S/N)	Amb <input type="checkbox"/> (S/N)	Pro <input type="checkbox"/> (S/N)			INIZIO LAVORI	ANNO	FINE LAVORI	ANNO	FINE LAVORI		
					TOTALE													
					0,00													


 Il responsabile del programma