

**CRONOPROGRAMMA**

**(MACRO AREA 1- CONTRIBUTO PER RISTRUTTURAZIONI 1.1 - AI SENSI DELLA DGR N° 6218 DEL 04/04/2022)**

**Nome Cognome/Denominazione del soggetto giuridico richiedente.....**

**Per interventi di ristrutturazione immobile sito in .....Via .....**

TIPO DI INTERVENTO	DURATA	MESE	MESE	MESE	MESE	MESE	MESE

**Data, .....**

**Firma digitale del legale rappresentante /del soggetto proponente**