|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDUSI: AGLOMERACIÓN URBANA DE GRANADA** | | |
|  | | |
| **OBJETIVO TEMÁTICO 6: PROTEGER EL MEDIO AMBIENTE Y PROMOVER LA EFICIENCIA DE LOS RECURSOS** | | |
|  | | |
| **LA 6.2. CREACIÓN DE NUEVAS ZONAS VERDES Y RECUPERACIÓN DE ESPACIOS EN DESUSO O DEGRADADOS Y CORREDORES VERDES** | | |
|  | | |
| **Objetivo específico del PO:** OE 6.5.2. Acciones integradas de revitalización de ciudades, de mejora del entorno urbano y su medio ambiente.  **Problema que resuelve:** P4. Degradación del patrimonio natural, paisajístico y cultural y baja calidad y deterioro del espacio público urbano.  **Reto que atiende:** R5. Área urbana comprometida con el medioambiente con más espacios verdes y bajos niveles de contaminación.  **Objetivo estratégico DUSI en el que se enmarca:**   * Obj. Est. 3. Proteger, conservar y promocionar el patrimonio natural, cultural e histórico que permita mejorar el entorno urbano, luchar contra el cambio climático y fomentar la cohesión social gracias a la creación de espacios atractivos para todos los ciudadanos. * Obj. Est. 5. Reducir la brecha de género   **Objetivo operativo DUSI que atiende:** Obj. Op. 3.2. Recuperación y creación de espacios verdes y zonas degradadas y uso de los mismos como espacios para fomentar la integración social. | | |
|  | | |
| **MEMORIA DE ACTUACIONES EN LA LINEA DE ACTUACIÓN 6.2** | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | |
| AYUNTAMIENTO DE: |  | |
| TELÉFONOS DE CONTACTO |  |  |
| EMAIL DE CONTACTO |  | |
| TÉCNICO MUNICIPAL RESPONSABLE |  | |
| TELÉFONO |  | |
| EMAIL DE CONTACTO |  | |

| **ACTUACIÓN SOLICITADA** | |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ACTUACIÓN  La actuación seleccionada dispondrá de los terrenos y autorizaciones administrativas necesarias para su inmediata ejecución |  |
| LOCALIZACIÓN DE LA ACTUACIÓN | Indicar dirección: |
| Añadir mapa |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN  Se justificará la coherencia de la intervención con la planificación urbana general y de usos del suelo del municipio y con el plan de rehabilitación urbana si existiera.  Se indicará, además, el plazo de ejecución de la actuación y se incluirá un reportaje fotográfico |  |
| DECLARACIÓN DE OBRA COMPLETA. | La actuación propuesta cumple con lo dispuesto en el artículo 86.3 del Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Contratos del Sector público, en cuanto a que de dichas prestaciones gozan de una sustantividad propia que permite una ejecución separada, por tener que ser realizada por empresas que cuenten con una determinada habilitación. |
| JUSTIFICACIÓN DE LA ACTUACIÓN  (breve descripción de los motivos que justifican la solicitud de la ayuda) | Indique las razones por las que la actuación seleccionada ayudan a alcanzar los objetivos específicos, estratégicos y operativos señalados arriba |
| Población beneficiaria (n.º de habitantes) |  |
| PRESUPUESTO DE LA ACTUACIÓN  Se reservarán del gasto total los siguientes importes:   * 8% para los estudios previos, la redacción del proyecto y la dirección de la obra * 1% para el control de calidad de la obra | De acuerdo con lo anterior, el Presupuesto que se ha estimado para la ejecución de la actuación, ascendería a la cantidad de ………………………………… y que se desglosa, básicamente, en los siguientes capítulos: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTUACIONES COMPLEMENTARIAS – AYUNTAMIENTO** | | | | | |
| Al margen de las operaciones financiadas por el FEDER 14-20 en el marco de la Estrategia DUSI aprobada, ¿está previsto que el Ayuntamiento complemente esta actuación con otras actuaciones? | | | | SÍ | ☐ |
| NO | ☐ |
| En caso afirmativo: | | | | | |
| Denominación de la actuación complementaria |  | | | | |
| Coste total de la actuación |  | | | | |
| ¿Existe cofinanciación de otros fondos estructurales europeos (al margen o adicionales a la EDUSI) para la actuación complementaria?  (marcar los que aporten FEDER, FSE, no existe) | | FEDER | FSE | No Existe | |
| ☐ | ☐ | ☐ | |
| IMPORTE | |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTUACIONES COMPLEMENTARIAS – OTRAS ADMINISTRACIONES** | | | |
| ¿Esta actuación se complementa con otras actuaciones llevadas a cabo por autoridades provinciales, autonómicas o estatales? | | SÍ | ☐ |
| NO | ☐ |
| En caso afirmativo: | | | |
| Administración que promueve la actuación |  | | |
| Denominación de la actuación |  | | |
| Coste total de la actuación |  | | |
| IMPORTE |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FINANCIACIÓN USUARIOS TRAS LA ACTUACIÓN** | | | | | | |
| Una vez finalizada la operación ¿está previsto que los usuarios paguen directamente por los bienes o servicios que se presten por la misma? | | | | | SÍ | ☐ |
| NO | ☐ |
| En caso afirmativo: | | | | | | |
| Los ingresos que abonarán los usuarios serán en concepto de: | | Tasas por la utilización de las infraestructuras | Venta o arrendamiento de terrenos o edificios | Pago de servicios | Otros conceptos | |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| Indicar otros conceptos: |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD** | | |
| **INDICADOR\_1** | CÓDIGO | C022 |
| DENOMINACIÓN | Superficie total de suelo rehabilitado |
| UNIDAD DE MEDIDA | Hectáreas |
| VALOR ESTIMADO AL FINALIZAR EL PROYECTO | Indicar valor: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICADORES DE RESULTADO**  **(NO CUMPLIMENTAR, TABLA INCLUIDA ÚNICAMENTE A EFECTOS INFORMATIVOS)** | | |
| **INDICADOR\_1** | CÓDIGO | R065P |
| DENOMINACIÓN | Superficie de suelo urbano rehabilitada en ciudades que cuentan con estrategias de desarrollo urbano seleccionadas. |
| UNIDAD DE MEDIDA | Ha |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTICIPACIÓN CIUDADANA** | | |
| **OPERACIÓN PARTICIPADA A TRAVÉS DE:**  Indique si la actuación seleccionada ha sido consensuada con agentes locales, representantes de la sociedad civil y/ciudadanía en general | Partidos políticos con representación municipal / PROVINCIAL | ☒ |
| Agentes locales | ☐ |
| Representantes de la sociedad civil | ☐ |
| Ciudadanía en general | ☐ |

En …………………………, a …… de …………………. de 2019

EL/LA TÉCNICO/A MUNICIPAL

Fdo.:.................................................

*(Este documento ha de ser firmado digitalmente por el/la firmante)*