



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Servizi	Settore Ordinario	Tel: 0364329319
Numero contratto: 264673	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

Oggetto dell'appalto

PROROGA CUP

1 DATI GENERALI	
1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	90343082CF
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	
1.4 Modalita' del collaudo tecnico amministrativo	Collaudo finale
1.5 Data nomina collaudatore/commissione	01-01-2022
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	10-08-2023
1.7 Data redazione certificato di collaudo	10-08-2023
1.8 Data delibera di ammissibilita' del collaudo	
1.9 Esito del collaudo	Positivo

2 IMPORTI	
2.10 Importo finale componente lavori in euro	
2.11 Importo finale componente servizi in euro	909.996,06
2.12 Importo finale componente forniture in euro	
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	909.996,06
2.14 Importo finale per l'attuazione della sicurezza	0,00
2.15 Importo progettazione	0,00
2.16 Importo finale complessivo dell'appalto (13 + 14 +	909.996,06
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	0,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	909.996,06
2.18bis Lavori annuali estesi a piu' esercizi	N

Data invio

IL RESPONSABILE .....

3 CONTENZIOSO	
3.19 Numero totale riserve definite con accordo bonario	
3.20 Oneri complessivi derivati	
Riserve definite o da definire In via transattiva	0
Riserve definite o da definire In via giudiziale	0
Riserve definite o da definire In via arbitrale	0
Riserve definite o da definire In via amministrativa in sede di	0
3.26 Numero totale riserve avanzate	0
3.27 Numero totale riserve definite	0
3.28 Importo totale contenzioso risolto	0,00

#### 4 COMUNICAZIONI

Variazione Anagrafica 1	
Cod. fis. Impresa	01567260987
Denominazione Impresa	CSC SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Nazione	
Avval. per Req.	
Avval. per Att.	
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	11-03-2022
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	CRBMRT90M42D1500
Denominazione	MARTA CARUBELLI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di

Data invio

IL RESPONSABILE .....

6 NOTE

Note	
------	--

Data invio

IL RESPONSABILE .....