



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: servizi	Settore: Ordinario	Tel:
Numero contratto: 135187	Contratto misto: No	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it

Oggetto dell'appalto

Polizza libro matricola RC Auto, lotto 3, dec.821/2016.

1 DATI GENERALI

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	691588727F
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	07-05-2020
1.4 Modalita' del collaudo tecnico amministrativo	
1.5 Data nomina collaudatore/commissione	
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	
1.7 Data redazione certificato di collaudo	
1.8 Data delibera di ammissibilita' del collaudo	
1.9 Esito del collaudo	Positivo

2 IMPORTI

2.10 Importo finale componente lavori in euro	0,00
2.11 Importo finale componente servizi in euro	97.990,89
2.12 Importo finale componente forniture in euro	0,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	97.990,89
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 + 15)	97.990,89
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente impiegate	0,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	97.990,89

3 CONTENZIOSO	
Riserve definite o da definire In via transattiva	
Riserve definite o da definire In via giudiziale	
Riserve definite o da definire In via arbitrale	
Riserve definite o da definire In via amministrativa in sede di collaudo	
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	00818570012
Denominazione Impresa	UNIPOL SAI ASSICURAZIONI
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	03-03-2017
Tipo Variazione	A

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	VNEDNL61A26B149W
Denominazione	DANIELE VENIA
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di regolare esecuzione
Telefono	
Fax	
Email	legale@aslvallecamonicense.it

6 NOTE	
Note	

Data invio 21-05-2020

IL RESPONSABILE