

REPORT SULLA FASE ESECUTIVA E SULLA GESTIONE FINANZIARIA DELL'APPALTO

PROCEDURA APERTA: GARA 08-2022 – Lotto 1	
Codice TS22PV022	CUP E97H22002980002
CIG 95298297AB	Codice AX OA022849
Oggetto: Lavori di ripristino funzionale dei conglomerati bituminosi lungo la rete di competenza del Centro di Manutenzione di Trieste e Gorizia.	
Aggiudicatario:	ADRIASTRADE SRL
	Via Grota del Diau Zot n° 5 – Zona Industriale Lisert
	34074 Monfalcone (GO)
	C.F. 00434220315
	P. I.V.A. 00434220315
Importo del contratto comprensivo di oneri per la sicurezza	€ 731.670,52
Contratto n° 000014 dd. 16/05/2023	
R.U.P.: Matteo Visintin	Provvedimento di nomina dd. 17/11/2022 n. 0002413 (allegare provvedimento)
D.L.: Stefano Vizintin	Provvedimento di nomina dd. 20/12/2022 n. 0002759 (allegare provvedimento)
Data di avvio dell'esecuzione dell'appalto:	dd. _____ (allegare documento)
Data di ultimazione dell'appalto:	dd. _____ (allegare documento)
Importo somme liquidate	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____

Modifiche soggettive:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) allegare documentazione
Varianti (incluso il cd. <i>quinto d'obbligo</i>): (se del caso allegare Provvedimento di approvazione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____ n. _____
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____ n. _____
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____ n. _____
Proroghe: (se del caso allegare documento)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____
(se del caso) Nomina Collaudatore:	Provvedimento dd. _____ n. _____ (se del caso allegare documento)
Certificato di regolare esecuzione o di collaudo	dd. _____ (allegare documento)
Accordi bonari e/o transazioni:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) allegare documentazione
Importo complessivo liquidato:	€ _____
Scostamento rispetto all'importo contrattuale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) allegare documentazione
	Note _____