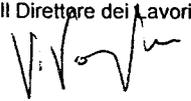


AZIENDA SANITARIA LOCALE CAGLIARI

OGGETTO: Lavori di bonifica e smaltimento dei manufatti contenenti amianto presso le sedi sanitarie/amministrative della ASL n. 8 di Cagliari e delle opere di ripristino
COMMITTENTE: AZIENDA SANITARIA LOCALE CAGLIARI
L'IMPRESA: Didaco S.r.l. con sede legale in Andria (BT) - S.P. Andria-Trani Km 1.500

CERTIFICATO DI PAGAMENTO N° 02 PER IL PAGAMENTO DELLA RATA N° 02 DI EURO

€ 59.932,83

CERTIFICATI PRECEDENTI		
n°	data	importo
1	03-feb-15	€ 64.880,00
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
TOTALE		€ 64.880,00
anticipazione		€ -
ASSICURAZIONE OPERAI		
L'impresa ha assicurato gli operai con INAIL n.18339704		
Il Direttore dei Lavori 		

IL SOTTOSCRITTO RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO, ing. Massimo Masia

VISTO: il Contratto stipulato in forma di scrittura privata amministrativa in data 30.10.2014 con il quale fu affidata alla predetta impresa l'esecuzione dei suindicati lavori;
 RISULTANDO dalla contabilità sino ad oggi che l'ammontare dei lavori eseguiti e delle spese fatte è quello in seguito riportato

Lavori rimozione	€	50.019,77
Lavori ripristino	€	56.331,89
ONERI SICUREZZA Rimozioni	€	4.870,25
ONERI SICUREZZA Ripristini	€	3.356,25
SOMMAMO importi soggetti a ritenute	€	114.578,16
IMPORTI NON SOGGETTI A RITENUTE		
SOMMAMO importi NON soggetti a ritenute	€	-
DETRAZIONI		
Ritenuta per garanzia 5%		
Ritenuta per infortuni 0.5%	€	572,89
Recupero anticipazione FATTURATA		
Ammontare dei certificati precedenti	€	64.880,00
SOMMAMO LE DETRAZIONI	€	65.452,89
CREDITO Impresa	€	49.125,27
per IVA al 22%	€	10.807,56
TOTALE GENERALE	€	59.932,83

CERTIFICA

CHE ai termini del contratto risulta un Credito verso l'Impresa pari a € 49.125,27
 oltre I.V.A. Del 22% per un ammontare complessivo di € 59.932,83
 Diconsi: (euro novemilasettecentotrentacinque/00)

Data, 22 Dicembre 2015



Il Responsabile del Procedimento 

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

158

N. _____ DEL **8 MAR. 2016**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO **Dott.ssa Antonella Carreras**
 IL DIRETTORE SANITARIO **Dott. Pier Paolo Pani**

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è composto da n° UNO fogli di n° _____ pagine.

ALLEGATO

ALLA DELIBERA N° _____

DEL _____

u A⁴

