

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° 03 PER IL PAGAMENTO DELLA RATA N° 03 DI EURO € 31.633,24

CERTIFICATI PRECEDENTI		
n°	data	importo
1	03-feb-15	€ 64.880,00
2	22-dic-15	€ 49.125,27
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
TOTALE		€ 114.005,27
anticipazione		€ -

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	€	53.099,75
Lavori ripristino	€	77.287,88
ONERI SICUREZZA Rimozioni	€	7.158,70
ONERI SICUREZZA Ripristini	€	3.091,00
SOMMANO importi soggetti a ritenute	€	140.637,34
IMPORTI NON SOGGETTI A RITENUTE		
SOMMANO importi NON soggetti a ritenute	€	-
DETRAZIONI		
Ritenuta per garanzia 5%		
Ritenuta per infortuni 0.5%	€	703,19
Recupero anticipazione FATTURATA		
Ammontare dei certificati precedenti	€	114.005,27
SOMMANO LE DETRAZIONI	€	114.708,46
CREDITO Impresa	€	25.928,88
per IVA al 22%	€	5.704,35
TOTALE GENERALE	€	31.633,24

ASSICURAZIONE OPERAI

L'impresa ha assicurato gli operai con
INAIL n.18339704

Il Direttore dei Lavori
[Firma]

CHE ai termini del contratto risulta un Credito verso l'impresa pari a € 25.928,88
oltre I.V.A. Del 22% per un ammontare complessivo di € 31.633,24
Dicorsi: (euro novemilasettecentotrentacinque/00)

Data, 10 Maggio 2016



Il Responsabile del Procedimento
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO
Ing. Massimo Masia

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
1279 DEL **10 OTT. 2016**

ALLEGATO **"A"**
ALLA DELIBERA N° _____ DEL _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO **Dott.ssa Antonella Carnus**
IL DIRETTORE SANITARIO **Dott. Pier Paolo Pani**
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO **Dott. Savino Ortu**

Il presente allegato è composto di n° **UNO** fogli.
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)