

ALLEGATO A – Scheda di Monitoraggio

REGIONE CAMPANIA

Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile (Ocdpc) n. 928 del 05-10-2022: “*Interventi urgenti di protezione civile in conseguenza* degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi il giorno 9 agosto 2022 nel territorio del Comune Monteforte Irpino, in Provincia di Avellino”

SCHEDA MONITORAGGIO INTERVENTO - LAVORI

(aggiornamento del ___/___/___)

Soggetto Attuatore	
indirizzo	
tel. / fax	
e.mail / pec	
partita IVA	
codice fiscale	
IBAN ovvero contabilità speciale presso Banca D'Italia	

Titolo intervento	
Importo totale intervento	
Intervento compreso nel Piano stralcio	
Nominativo RUP	
Provvedimento di nomina	
Tel. / Fax	
e.mail / pec	

PARERI	Conferenza programmatica	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Data: ___/___/___
	Conferenza dei servizi	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Data: ___/___/___
	Principali pareri acquisiti	1) _____ 2) _____ 3) _____	

ESPOPRIAZIONE	In corso	Eseguita	Non necessaria
Occupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espropri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servitù	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventuale contenzioso:			

QUADRO ECONOMICO	Progetto (1)	Post appalto (2)	Modifica al contratto (3)
A - Lavori			
Importo lavori	€	€	€
Oneri sicurezza	€	€	€
Totale A	€	€	€
B -Somme a disposizione			
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
Totale B	€	€	€
Totale complessivo intervento A+B			
Economie post gara nella disponibilità della Regione	€		
(1) Provvedimento approvazione Progetto			
(2) Provvedimento approvazione aggiudicazione			
(3) Provvedimento approvazione Modifica al Contratto			

AFFIDAMENTO	CUP	
	CIG	
	Classifica e categoria	
	Modalità	
	Gara tenuta il	
	Bando pubblicato su	
	Impresa aggiudicataria	
	Importo a base d'asta	
	Ribasso	
	Importo aggiudicato	
Provvedimento affidamento		

CONTRATTO	Repertorio n.		Data	___/___/___
	Registrato a		Data	___/___/___
	Tempo esecuzione lavori (giorni)			
	Data contrattuale fine lavori (entro il 15.11.2020)			___/___/___

CANTIERE	Data fissata apertura cantiere	___/___/___
	Data consegna lavori	___/___/___
	Data effettivo inizio lavori	___/___/___

Deroghe normative utilizzate	motivatamente	

SOSPENSIONI E PROROGHE	Sospensione (motivo)	dal	al	giorni
	1)	___/___/___	___/___/___	
	2)	___/___/___	___/___/___	
	3)	___/___/___	___/___/___	
	4)	___/___/___	___/___/___	
	5)	___/___/___	___/___/___	
	Proroga (motivo)	dal	al	giorni
	1)	___/___/___	___/___/___	
	2)	___/___/___	___/___/___	
	3)	___/___/___	___/___/___	
Aumento tempo esecuzione (sospensione + proroga) in giorni				
Data termine ultimo				___/___/___

Modificazioni al Contratto	Tipologia	Art. 106 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.	Motivazione: comma ___ lett. ___ descrizione
	Estremi provvedimento approvazione		

	Importo lavori variato	€
	Importo somme a disposizione variato	€
	Importo complessivo variato	€
	Tempo aggiuntivo in giorni	
	Data completamento	___/___/___
Atto aggiuntivo contratto	Repertorio n.	Data ___/___/___
	Registrato a	Data ___/___/___

ULTIMAZIONE COLLAUDO	Data stabilita per l'ultimazione dei lavori			___/___/___
	Verbale ultimazione lavori in data			___/___/___
	<input type="checkbox"/> Verbale collaudo	emesso in data	___/___/___	Importo €
	<input type="checkbox"/> Certificato regolare esecuzione			
Provvedimento di ammissibilità del Collaudo				

LIQUIDAZIONE	Richiesta con nota del soggetto attuatore		Trasmissione documentazione (tecnico- amministrativa e fiscale) giustificativa		Decreto pagamento del Commissario / Regione		Importo
	prot.	data	prot.	data	n°	data	
Unica soluzione		___/___/___		___/___/___		___/___/___	€
Acconto 35%		___/___/___		___/___/___		___/___/___	€
SAL 1		___/___/___		___/___/___		___/___/___	€
Saldo		___/___/___		___/___/___		___/___/___	€
Totale pagamenti							€

NOTE	
-------------	--

Luogo e data _____

il RUP

il Soggetto Attuatore

SCHEDA MONITORAGGIO INTERVENTO – BENI E SERVIZI

(aggiornamento del ___/___/___)

Soggetto Attuatore	
indirizzo	
tel. / fax	
e.mail / pec	
partita IVA	
codice fiscale	
IBAN ovvero contabilità speciale presso Banca D'Italia	

Titolo intervento	
Importo totale intervento	
Intervento compreso nel Piano stralcio	
Nominativo RUP	
Provvedimento di nomina	
Tel. / Fax	
e.mail / pec	

QUADRO ECONOMICO	Base d'asta (1)	Post appalto (2)	Modifica al contratto (3)
A – Fornitura e/o servizio			
Importo di acquisto del bene o servizio	€	€	€
Totale A	€	€	€
B -Somme a disposizione			
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
Totale B	€	€	€
Totale complessivo intervento A+B			
Economie post gara nella disponibilità della Regione	€		
(1) Provvedimento approvazione Acquisto del bene o servizio			
(2) Provvedimento approvazione aggiudicazione			
(3) Provvedimento approvazione Modifica al Contratto			

AFFIDAMENTO	CUP	
	CIG	
	Descrizione bene o servizio	
	Modalità	
	Gara tenuta il	
	Bando pubblicato su	
	Soggetto Aggiudicatario	
	Importo a base d'asta	
	Ribasso	
	Importo aggiudicato	
Provvedimento affidamento		

CONTRATTO	Repertorio n.		Data	/ /
------------------	---------------	--	------	-----

	Registrato a		Data	___ / ___ / ___
	Termini (giorni)			
	Data contrattuale fine contratto (entro il 15.11.2020)		___ / ___ / ___	

AVVIO DEL CONTRATTO	Data fissata per l'avvio delle attività contrattuali	___ / ___ / ___
	Data verbale di avvio dei servizi e/o della fornitura	___ / ___ / ___
	Data effettivo inizio dei servizi e/o della fornitura	___ / ___ / ___

Deroghe utilizzate	normative	motivatamente

Modifica al Contratto	Tipologia	Art. 106 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.	Motivazione: comma ___ lett. ___ descrizione
	Estremi provvedimento approvazione		
	Importo acquisto bene o servizio variato		€
	Importo somme a disposizione variato		€
	Importo complessivo variato		€
	Tempo aggiuntivo in giorni		
	Data completamento		
	Atto aggiuntivo contratto	Repertorio n. _____	Data
Registrato a		Data	___ / ___ / ___

VERIFICA DI CONFORMITÀ	Data stabilita per l'ultimazione della fornitura del bene o l'ultimazione del servizio	___ / ___ / ___
	Verifica di conformità art. 102 D.lgs 50/2016	___ / ___ / ___ Importo €
	Provvedimento di ammissibilità della verifica di Conformità	

LIQUIDAZIONE	Richiesta con nota del soggetto attuatore		Trasmissione documentazione (tecnico-amministrativa e fiscale) giustificativa		Decreto pagamento del Commissario / Regione		Importo
	prot.	data	prot.	data	n°	data	
Unica soluzione		___ / ___ / ___		___ / ___ / ___		___ / ___ / ___	€
Acconto 35%		___ / ___ / ___		___ / ___ / ___		___ / ___ / ___	€
SAL 1		___ / ___ / ___		___ / ___ / ___		___ / ___ / ___	€
Saldo		___ / ___ / ___		___ / ___ / ___		___ / ___ / ___	€
Totale pagamenti							€

NOTE	
-------------	--

Luogo e data _____

il RUP

il Soggetto Attuatore
