

su carta intestata del Comune

OGGETTO:

INTERVENTI DI CUI ALLA ORDINANZA COMMISSARIALE (O.C.) (n/anno)..... / DECRETO (n/anno).....
NECESSARI AL RIPRISTINO DEI DANNI CONSEGUENTI ALL'EVENTO CALAMITOSO DEL GIORNO 14 SETTEMBRE
2015 – OCDPC N. 411/2016 e OCDPC 457/2017

ATTESTAZIONE

NOME ENTE: _____

Il sottoscritto (nome cognome) _____ C.F. _____
in qualità di responsabile del settore _____
in riferimento all'intervento individuato con O.C. (n/anno) o con Decreto (n/anno)
finanziato per € _____
relativo al piano degli interventi di cui alle OCDPC 411/2016 e 457/2017 – evento calamitoso del giorno 14 settembre 2015

ATTESTA:

A) GENERALITA' INTERVENTO (Cod.)

Titolo intervento (come da OC): _____

Località intervento: _____
Descrizione intervento: _____

B) NUMERO DEL PROVVEDIMENTO DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO DEFINITIVO/ESECUTIVO E RELATIVO QUADRO ECONOMICO (IVA inclusa):

n. provvedimento _____ data _____
del settore di _____

QUADRO ECONOMICO		
VOCI	IMPORTI PARZIALI	IMPORTI TOTALI
TOTALE		

C) NUMERO DEL PROVVEDIMENTO DI AGGIUDICAZIONE DEI LAVORI, NOME DELLA DITTA ED EVENTUALE NUOVO QUADRO ECONOMICO (IVA inclusa):

n. provvedimento di aggiudicaz. _____ data _____
del settore di _____

nome della ditta aggiudicatrice _____
sede della Ditta aggiudicatrice _____

n. contratto di appalto _____ data _____

QUADRO ECONOMICO		
VOCI	IMPORTI PARZIALI	IMPORTI TOTALI
TOTALE		

D) DATA INIZIO LAVORI E FINE LAVORI (cronoprogramma) E L'ATTUALE STATO DEI LAVORI:

Data inizio lavori (anche presunta) _____
Data fine lavori (anche presunta) _____

Stato dell'intervento: (barrare con crocetta):
€ Intervento in fase progettuale;
€ Intervento in corso di aggiudicazione;
€ Intervento in corso di esecuzione;
€ Intervento concluso dal punto di vista esecutivo;
€ Intervento in fase di rendicontazione finale.

su carta intestata del Comune

E) (QUALORA GIÀ ESISTENTE) NUMERO DELLA DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE/AREA DI APPROVAZIONE DEGLI ATTI DI CONTABILITÀ FINALE, IL CERTIFICATO DI COLLAUDO E/O DI REGOLARE ESECUZIONE CON RELATIVO QUADRO ECONOMICO FINALE DI SPESA EFFETTIVAMENTE SOSTENUTA

n. provvedimento _____ data _____
del settore di _____

QUADRO ECONOMICO FINALE		
VOCI	IMPORTI PARZIALI	IMPORTI TOTALI
TOTALE		

F) COFINANZIAMENTO E/O RISARCIMENTI DA ASSICURAZIONI (*barrare con crocetta*)

€ che l'intervento, con riferimento alle voci di spesa o agli interventi ammessi a finanziamento, non è oggetto di finanziamento da parte di altri contributi pubblici o risarcimenti corrisposti sulla base di polizze assicurative;

€ che l'intervento, con riferimento alle voci di spesa o agli interventi ammessi a finanziamento, è oggetto di finanziamento da parte di altri contributi pubblici o risarcimenti corrisposti sulla base di polizze assicurative come segue:

- a) Quota di cofinanziamento: EURO _____ da parte dell'Ente (*nome ente*) _____
- b) Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative per l'importo complessivo di Euro _____

Per il sopracitato intervento il Sottoscritto dichiara altresì:

- 1) che l'intervento di competenza è causalmente connesso con l'eccezionale evento calamitoso verificatosi il 14 settembre 2015 che ha colpito il territorio delle Province di Padova e Belluno;
- 2) l'Ente beneficiario è unico responsabile della concreta esecuzione dell'intervento e pertanto risponde direttamente alle autorità competenti, lasciando indenne l'Amministrazione erogatrice del contributo da qualsiasi responsabilità, da ogni rapporto contrattuale, e che eventuali oneri derivanti da ritardi, inadempimenti o contenziosi a qualsiasi titolo insorgenti sono a carico dell'Amministrazione beneficiaria del finanziamento attuatore dell'intervento.
- 3) che l'intervento realizzato (se già concluso) è conforme a quanto indicato nel provvedimento di finanziamento e che le opere sono state condotte secondo la normativa vigente in materia di lavori pubblici e del relativo regolamento di attuazione.

Luogo, data

timbro e firma del Dichiarante

Documentazione allegata:

- copia del documento di identità del dichiarante.