

**CERTIFICATO DI BUONA ESECUZIONE RELATIVO A SERVIZI ATTINENTI
L'ARCHITETTURA E L'INGEGNERIA**

Stazione appaltante _____	Data _____
Sede legale _____	Prot. _____
Indirizzo _____	Rif. _____
tel. _____ fax _____ mail _____	
Responsabile del procedimento _____	

Il sottoscritto domiciliato in in qualità di
 dell'Ente con sede in n.
 località provincia

ATTESTA

L'avvenuta esecuzione delle prestazioni professionali di seguito indicate:

STAZIONE APPALTANTE	Ente sede legale tel./fax mail Comune di Provincia di
SOGGETTO INCARICATO DELLA PRESTAZIONE SVOLTA	<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> RTP di professionisti <input type="checkbox"/> Società di ingegneria <input type="checkbox"/> Consorzio stabile di società di professionisti <input type="checkbox"/> Altro
OPERA	Opere di relative all'intervento di presso Comune Provincia
	Importo complessivo delle opere € Importo per categorie di lavori:

IMPORTO COMPLESSIVO DELLE OPERE	<ul style="list-style-type: none"> - Categoria € - Categoria € - Categoria € - Categoria € - Oneri per la sicurezza €
TIPOLOGIA DEL SERVIZIO	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Progetto preliminare <input type="checkbox"/> Progetto definitivo <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo <input type="checkbox"/> Direzione dei lavori <input type="checkbox"/> Coordinamento sicurezza in fase di progettazione <input type="checkbox"/> Coordinamento sicurezza in fase di esecuzione <input type="checkbox"/> Collaudo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
DURATA DELLA PRESTAZIONE	<p>Inizio prestazione in data (sottoscrizione del contratto di servizi);</p> <p>Termine prestazione (completamento</p>
IMPORTO DEL SERVIZIO (IVA esclusa)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Progetto preliminare.....€ <input type="checkbox"/> Progetto definitivo€ <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo.....€ <input type="checkbox"/> Direzione dei lavori€ <input type="checkbox"/> Coordinamento sicurezza in fase di progettazione.....€ <input type="checkbox"/> Coordinamento sicurezza in fase di esecuzione€ <input type="checkbox"/> Collaudo€ <input type="checkbox"/>€ <input type="checkbox"/>€ <p>TOTALE (IVA esclusa)€</p>

--	--

CLASSI E CATEGORIE DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE DELL'INTERVENTO		
Classe e categoria legge 143/1949	Importo prestazione professionale	Importo opere prestazione
...	€	€
...	€	€
...	€	€
...	€	€

Il sottoscritto in qualità di dichiara che:

- i servizi indicati sono stati eseguiti in conformità con le prescrizioni contrattuali e le relative norme in materia di progettazione e esecuzione dei lavori;
- i servizi svolti non hanno dato luogo a contenzioso relativo alle mansioni eseguite dal tecnico incaricato;
- le prestazioni richieste sono state eseguite entro i termini contrattuali fissati;
- tutti i servizi e i relativi prodotti sono stati recepiti e approvati.

Data FIRMA

.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.