

ALLEGATO 2
FAC SIMILE CERTIFICATO VERIFICA DI CONFORMITA'

OGGETTO CONTRATTO:	
CUP	
CIG	
provvedimento di nomina del soggetto incaricato della verifica di conformità	
IMPORTO CONTRATTO:	
DETERMINA AGGIUDICAZIONE:	
AGGIUDICATARIO:	
DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO:	
INCARICATI VERIFICA CONFORMITA':	
TEMPO ESECUZIONE:	
DATA ORDINE:	
DATA ESECUZIONE:	
IMPORTO ORDINE:	
sintetica descrizione dell'esecuzione delle prestazioni contrattuali	
generalità degli intervenuti al controllo e di coloro che, sebbene invitati, non sono intervenuti	
rilevi fatti dal soggetto incaricato della verifica di conformità, le singole operazioni e le verifiche compiute, il numero dei rilievi effettuati e i risultati ottenuti	

VISTO DI CONFORMITA'

SI ☐

NO ☐

DATA _____

LUOGO _____

FIRMA DEL COLLAUDATORE: _____

FIRMA DEL COLLAUDATORE: _____

FIRMA DIRETTORE ESECUZIONE DEL CONTRATTO: _____

FIRMA DITTA ESECUTRICE PER ACCETTAZIONE: _____