Modello A

VERBALE DI SOPRALLUOGO

(Ordinanza 100/2020)

Dati generali

Soggetti					
Richiedente:			Tecnico incaricato:		
Immobile					
Comune:			Frazione/località		
Indirizzo:					
Foglio:		Particella:		Sub:	
Tipo intervento					
Decreti					
Tipo decreto	*n.*		*del*		
Concessione:					
Liquidazione:					

1. Dati del sopralluogo

Data:		Luogo:		Inizio ore:	

Soggetti presenti alle operazioni di verifica		
Tipo soggetto	*Nome e Cognome*	*Ruolo*
Team Verificatori		
Professionisti incaricati		
Altri soggetti		

Dati generali della verifica			
Tipo verifica:	☐ in corso d'opera	☐ fine lavori	
Precedenti verifiche effettuate:	☐ si (*fornire le indicazioni richieste, nelle righe successive*)		☐ no
Data	*Esito*		

2. Verifiche

Verifica in corso d'opera e a fine lavori				
n. ord.	*Oggetto controllo*	*Tipo controllo*	*Esito*	*Note*
1	Dichiarazioni sostitutive rese dai soggetti obbligati ai sensi del DPR 445/2000	a. verifica documenti esibiti esclusivamente in originale in sede di sopralluogo	☐ si ☐ no	
		b. verifica sottoscrizione documentale con firme autografe	☐ si ☐ no	
2	Immobile	accertamento rispondenza immobile oggetto della richiesta di contributo con quello presso cui viene eseguito il sopralluogo	☐ si ☐ no	
3	Elaborati progettuali	a. verifica conformità dell'intervento alle previsioni di progetto in termini di lavorazioni	☐ si ☐ no	
		b. eventuale esecuzione di prove e sondaggi	☐ si ☐ no	
		c. accertamento rispondenza tipologie materiali impiegati con riferimento a macro-voci	☐ si ☐ no	

4	Computo Metrico Estimativo	a. verifica corretta ripartizione delle somme destinate alle opere strutturali e di quelle relative alle opere di finitura strettamente connesse	☐ si ☐ no	
		b. verifica adozione di prezzi unitari non compresi nel prezzario cratere e/o privi della dovuta analisi	☐ si ☐ no	
		c. verifica conformità dell'intervento alle previsioni di progetto in termini metrici.	☐ si ☐ no	

Prescrizioni presenti sul decreto di concessione	☐ si ☐ no
Note:	

3. Esito sopralluogo

☐ Positivo	☐ Parzialmente positivo	☐ Negativo	☐ Non eseguito

Relazione sintetica

Elenco irregolarità		
n. ord.	*Rif.to controllo*	*Descrizione*
☐ Non segue elenco - ☐ Segue elenco allegato		
Osservazioni del Beneficiario e/o dei suoi incaricati		

☐ Documentazione fotografica allegata per n_____ foto - ☐ Non si allega documentazione fotografica

Il presente verbale si compone di n …….. pagine.

Luogo ……

Data……

Il sopralluogo è terminato alle ore ……. odierne.

Letto, confermato e sottoscritto

Incaricati del controllo	Ufficio di competenza	firma
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Soggetti presenti	Ruolo	firma
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....