**CERTIFICATO DI VERIFICA DI CONFORMITÀ**

Il sottoscritto **MAURO GEMMI** in qualità di Responsabile del Procedimento, con riferimento al:

* contratto: N° **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***;*
* fornitore:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;
* Oggetto del contratto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;
* tempistiche per l’esecuzione delle prestazioni:

❑ esecuzione dei servizi: dal \_\_/\_\_/\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_

❑fornitura di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**: entro n. \_\_\_\_ giorni naturali e consecutivi dalla stipula del contratto;

❑ installazione: entro n. \_\_\_\_ giorni naturali e consecutivi dalla consegna;

❑ training: entro n. \_\_\_\_ giorni naturali e consecutivi da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

❑ garanzia, assistenza e manutenzione: per mesi n. \_\_\_\_\_\_\_\_ dall’accettazione della Fornitura;

* CIG: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**- CUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**ATTESTA**

* che le prestazioni fino ad oggi svolte dal Fornitore sono le seguenti:

❑ esecuzione dei servizi: dal \_\_/\_\_/\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_

❑ consegna: \_\_/\_\_/\_\_\_;

❑ installazione: \_\_/\_\_/\_\_\_;

❑ training: \_\_/\_\_/\_\_\_;

❑ garanzia, assistenza e manutenzione: concluse in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

* che in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ si sono concluse le operazioni di verifica di conformità della fornitura, relativa alla documentazione di seguito elencata ed allegata al presente certificato:

❑ DDT N° **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_;

❑ Report N°\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_;

* che le operazioni di verifica di conformità sono state eseguite da direttamente dal richiedente dell’acquisto la Dott./ssa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in mia vece;
* che le prestazioni contrattuali sono state eseguite a regola d’arte sotto il profilo tecnico e funzionale, in conformità e nel rispetto delle condizioni, modalità, termini e prescrizioni del contratto, nonché nel rispetto alle eventuali leggi di settore per l’ importo totale del contratto in oggetto.

 *Il* Richiedente dell’Acquisto

Dott./ssa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il RUP Dott.Mauro Gemmi*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*