

CERTIFICATO VERIFICA DI CONFORMITA'

OGGETTO CONTRATTO:	
IMPORTO CONTRATTO:	
DETERMINA AGGIUDICAZIONE:	
IMPRESA ESECUTRICE:	
DIRETTORE ESECUZIONE:	
REFERENTE VERIFICA CONFORMITA':	
TEMPO ESECUZIONE (da Cap.):	
DATA E NUMERO ORDINE:	
PERIODO ESECUZIONE:	

FATTURA	DATA	IMPORTO	NIDO	MESE

**SI ATTESTA LA REGOLARITA' DELLA
PRESTAZIONE**

SI

NO

FIRMA DIRETTORE ESECUZIONE CONTRATTO: _____

FIRMA IMPRESA ESECUTRICE PER ACCETTAZIONE: _____