



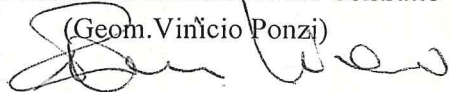
LOTTO FUNZIONALE IX  
Comune di CAPITIGNANO (Capoluogo)  
importo singolo lotto € 1.215.321,60

**RIEPILOGO 1° S.A.L.**

CAPOLUOGO	56,64%	€ 688.338,32
PAGO	24,72%	€ 300.476,42
IMPORTO MATURATO		<b>€ 988.814,74</b>

Il Direttore dell'Esecuzione del Contratto

(Geom. Vinicio Ponzi)



IL FORNITORE

LOTTO FUNZIONALE IX  
comune di CAPITIGNANO (Capoluogo)

importo singolo lotto

€ 1.215.321,60

<b>FASE 1</b>	<b>strutture verticali e orizzontali, solai e coperture, strutture tridimensionali tipo container+ tettoia</b>
---------------	--

Incidenza **42,10%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	439,71	€ 237.445,26	
normale	80	2	160	1.044,45	439,71	€ 70.354,15	
x disabili	60	1	60	1.075,78	452,90	€ 27.174,20	
<b>TOTALE</b>						<b>334.973,62</b>	<b>27,56%</b>

<b>FASE 2</b>	<b>sottofondi pavimenti e rivestimenti + coibentazione pavimenti</b>
---------------	--

Incidenza **6,10%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	63,71	€ 34.404,18	
normale	80	2	160	1.044,45	63,71	€ 10.193,83	
x disabili	60	1	60	1.075,78	65,62	€ 3.937,35	
<b>TOTALE</b>						<b>48.535,37</b>	<b>3,99%</b>

<b>FASE 3</b>	<b>partizioni interne</b>
---------------	---------------------------

Incidenza **4,50%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	47,00	€ 25.380,14	
normale	80	2	160	1.044,45	47,00	€ 7.520,04	
x disabili	60	1	60	1.075,78	48,41	€ 2.904,61	
<b>TOTALE</b>						<b>35.804,78</b>	<b>2,95%</b>

<b>FASE 4</b>	<b>coibentazioni cappotti termici, intonaci e coloriture</b>
---------------	--

Incidenza **12,20%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	127,42	€ 68.808,37	
x disabili	40	0	0	1.075,78	131,25	€ -	
x disabili	60	1	60	1.075,78	131,25	€ 7.874,71	
<b>TOTALE</b>						<b>76.683,08</b>	<b>6,31%</b>

<b>FASE 5</b>	<b>tinteggiature interne</b>
---------------	------------------------------

Incidenza **1,00%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	10,44	€ 5.640,03	
normale	80	2	160	1.044,45	10,44	€ 1.671,12	
x disabili	60	1	60	1.075,78	10,76	€ 645,47	
<b>TOTALE</b>						<b>7.956,62</b>	<b>0,65%</b>

<b>FASE 6</b>	<b>serramenti esterni</b>						
---------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **6,50%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	67,89 €	36.660,20	
normale	80	2	160	1.044,45	67,89 €	10.862,28	
x disabili	60	1	60	1.075,78	69,93 €	4.195,54	
			<b>TOTALE</b>			51.718,02	

<b>FASE 7</b>	<b>serramenti interni</b>						
---------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **1,00%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	10,44 €	5.640,03	mancano alcuni battiscopa e mostre alle porte interne
normale	80	2	160	1.044,45	10,44 €	1.671,12	
x disabili	60	1	60	1.075,78	10,76 €	645,47	
			<b>TOTALE</b>			7.956,62	

<b>FASE 8</b>	<b>impianto elettrico</b>						
---------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **4,50%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	47,00 €	25.380,14	
normale	80	2	160	1.044,45	47,00 €	7.520,04	
x disabili	60	1	60	1.075,78	48,41 €	2.904,61	
			<b>TOTALE</b>			35.804,78	

<b>FASE 9</b>	<b>impianto termico</b>						
---------------	-------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **8,80%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	91,91 €	49.632,26	manca predisposizione impianto di condizionamen to stimato in € 150,00
normale	80	2	160	1.044,45	91,91 €	14.705,86	
x disabili	60	1	60	1.075,78	94,67 €	5.680,12	
detrazione		12		-150,00	-€	1.800,00	
			<b>TOTALE</b>			68.218,24	

<b>FASE 10</b>	<b>impianto idrico sanitario</b>						
----------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **2,60%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	9	540	1.044,45	27,16 €	14.664,08	
normale	80	2	160	1.044,45	27,16 €	4.344,91	
x disabili	60	1	60	1.075,78	27,97 €	1.678,22	
			<b>TOTALE</b>			20.687,21	

<b>FASE 11</b>	<b>finiture e lavorazioni varie</b>						
----------------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **1,00%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	0	0	1.044,45	10,44 €	-	
normale	80	0	0	1.044,45	10,44 €	-	
x disabili	60	0	0	1.075,78	10,76 €	-	
<b>TOTALE</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>

<b>FASE 12</b>	<b>arredi</b>						
----------------	---------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **9,00%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	0	0	1.044,45	94,00 €	-	
normale	80	0	0	1.044,45	94,00 €	-	
x disabili	60	0	0	1.075,78	96,82 €	-	
<b>TOTALE</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>

<b>FASE 13</b>	<b>pulizie</b>						
----------------	----------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **0,70%**

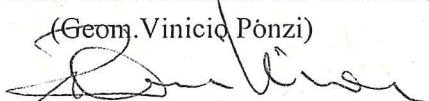
	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	0	0	1.044,45	7,31 €	-	
normale	80	0	0	1.044,45	7,31 €	-	
x disabili	60	0	0	1.075,78	7,53 €	-	
<b>TOTALE</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>

percentuale raggiunta	<b>56,64%</b>
-----------------------	---------------

importo maturato	<b>688.338,32</b>
------------------	-------------------

Il Direttore dell'Esecuzione del Contratto

(Geom. Vinicio Pönzi)



IL FORNITORE



LOTTO FUNZIONALE IX  
Comune di CAPITIGNANO (Pago)

importo singolo lotto	€ 1.215.321,60
-----------------------	----------------

FASE 1	strutture verticali e orizzontali, solai e coperture, strutture tridimensionali tipo container+ tettoia
--------	---

Incidenza **42,10%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza	
normale	60	3	180	1.044,45	439,71	€ 79.148,42		
normale	80	2	160	1.044,45	439,71	€ 70.354,15		
x disabili	60	1	60	1.075,78	452,90	€ 27.174,20		
TOTALE						€ 176.676,78	14,54%	

FASE 2	sottofondi pavimenti e rivestimenti + coibentazione pavimenti
--------	---

Incidenza **6,10%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza	
normale	60	3	180	1.044,45	63,71	€ 11.468,06		
normale	80	2	160	1.044,45	63,71	€ 10.193,83		
x disabili	60	1	60	1.075,78	65,62	€ 3.937,35		
TOTALE						25.599,25	2,11%	

FASE 3	partizioni interne
--------	--------------------

Incidenza **4,50%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza	
normale	60	3	180	1.044,45	47,00	€ 8.460,05		
normale	80	2	160	1.044,45	47,00	€ 7.520,04		
x disabili	60	1	60	1.075,78	48,41	€ 2.904,61		
TOTALE						18.884,69	1,55%	

FASE 4	coibentazioni cappotti termici, intonaci e coloriture
--------	---

Incidenza **12,20%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza	
normale	60	0	0	1.044,45	127,42	€ -		
normale	80	0	0	1.044,45	127,42	€ -		
x disabili	60	0	0	1.075,78	131,25	€ -		
TOTALE						0,00	0,00%	

FASE 5	tinteggiature interne
--------	-----------------------

Incidenza **1,00%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza	
normale	60	3	180	1.044,45	10,44	€ 1.880,01		
normale	80	2	160	1.044,45	10,44	€ 1.671,12		
x disabili	60	1	60	1.075,78	10,76	€ 645,47		
TOTALE						4.196,60	0,35%	

<b>FASE 6</b>	<b>serramenti esterni</b>						
---------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **6,50%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	3	180	1.044,45	67,89 €	12.220,07	
normale	80	2	160	1.044,45	67,89 €	10.862,28	
x disabili	60	1	60	1.075,78	69,93 €	4.195,54	
<b>TOTALE</b>						<b>27.277,89</b>	<b>2,24%</b>

<b>FASE 7</b>	<b>serramenti interni</b>						
---------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **1,00%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	0	0	1.044,45	10,44 €	-	
normale	80	0	0	1.044,45	10,44 €	-	
x disabili	60	0	0	1.075,78	10,76 €	-	
<b>TOTALE</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>

<b>FASE 8</b>	<b>impianto elettrico</b>						
---------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **4,50%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	0	0	1.044,45	47,00 €	-	
normale	80	0	0	1.044,45	47,00 €	-	
x disabili	60	0	0	1.075,78	48,41 €	-	
<b>TOTALE</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>

<b>FASE 9</b>	<b>impianto termico</b>						
---------------	-------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **8,80%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	3	180	1.044,45	91,91 €	16.544,09	
normale	80	2	160	1.044,45	91,91 €	14.705,86	
x disabili	60	1	60	1.075,78	94,67 €	5.680,12	
detrazione		6		-150,00	-€	900,00	
<b>TOTALE</b>						<b>36.930,06</b>	<b>3,04%</b>

manca predisposizione impianto di condizionamento stimato in € 150,00 cadauno

<b>FASE 10</b>	<b>impianto idrico sanitario</b>						
----------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--

Incidenza **2,60%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	3	180	1.044,45	27,16 €	4.888,03	
normale	80	2	160	1.044,45	27,16 €	4.344,91	
x disabili	60	1	60	1.075,78	27,97 €	1.678,22	
<b>TOTALE</b>						<b>10.911,15</b>	<b>0,90%</b>



<b>FASE 11</b>	<b>finiture e lavorazioni varie</b>
----------------	-------------------------------------

Incidenza **1,00%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	0	0	1.044,45	10,44 €	-	
normale	80	0	0	1.044,45	10,44 €	-	
x disabili	60	0	0	1.075,78	10,76 €	-	
<b>TOTALE</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>

<b>FASE 12</b>	<b>arredi</b>
----------------	---------------

Incidenza **9,00%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	0	0	1.044,45	94,00 €	-	
normale	80	0	0	1.044,45	94,00 €	-	
x disabili	60	0	0	1.075,78	96,82 €	-	
<b>TOTALE</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>

<b>FASE 13</b>	<b>pulizie</b>
----------------	----------------

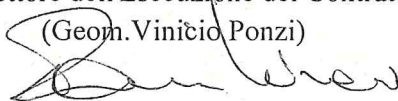
Incidenza **0,70%**

	TIPO	Numero	mq	costi	costi/incidenza	importo	incidenza
normale	60	0	0	1.044,45	7,31 €	-	
normale	80	0	0	1.044,45	7,31 €	-	
x disabili	60	0	0	1.075,78	7,53 €	-	
<b>TOTALE</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>

percentuale raggiunta	<b>24,72%</b>
-----------------------	---------------

importo maturato	<b>300.476,42</b>
------------------	-------------------

Il Direttore dell'Esecuzione del Contratto  
(Geom. Vinicio Ponzi)



IL FORNITORE



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05006900962  
Progressivo di invio: aywom00010  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: LBFZ6Q

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01962750400  
Codice fiscale: 01962750400  
Denominazione: NAV SYSTEM SPA  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: PIAZZALE PIERO SRAFFA  
Numero civico: 45  
CAP: 47521  
Comune: CESENA  
Provincia: FC  
Nazione: IT

### Recapiti

Telefono: 0547350505  
Fax: 0547350500  
E-mail: info@nav-system.it

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003170661  
Denominazione: REGIONE ABRUZZO

### Dati della sede

Indirizzo: Via Salaria Antica Est, 27/F - 67100 L'Aquila  
CAP: 67100  
Comune: L'Aquila  
Provincia: AQ  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2018-01-15 (15 Gennaio 2018)  
Numero documento: 180002/SP

Importo totale documento: **301781.32**

Causale: **ACCORDO QUADRO N.1238 DEL 25.05.2016 ORDINATIVO DI FORNITURA DEL 14.03.2017 E SUCC. INTEGRAZIONI. FORNITURA MODULI SAE. LOTTO COMUNE DI CAPITIGNANO (TE) STORNO FATTURA 170207 PER ERRATO IMPORTO**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1238**  
 Codice Unitario Progetto (CUP): **C97E17000090001**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **7149957B29**

## Stato avanzamento lavori

Numero fase avanzamento: **1**

## Dati relativi al trasporto

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **ACCORDO QUADRO N.1238 DEL 25.05.2016 ORDINATIVO DI FORNITURA DEL 14.03.2017 E SUCC. INTEGRAZIONI. FORNITURA MODULI SAE. LOTTO X COMUNE DI CAPITIGNANO (TE)**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **274346.65**

Valore totale: **274346.65**

IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **274346.65**

Totale imposta: **27434.67**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **274346.65**

Codice IBAN: **IT11W1063701601100000046008**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT97249640588**  
Progressivo di invio: **14980060**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **LBFZ6Q**  
E-mail del trasmittente: **malpeli@modulcasaline.com**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01735830349**  
Denominazione: **MODULCASA LINE S.P.A.**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA RICCARDO MARTINI,3**  
CAP: **43029**  
Comune: **TRAVERSETOLO**  
Provincia: **PR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PR**  
Numero di iscrizione: **175058**  
Capitale sociale: **1200000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80003170661**  
Denominazione: **GIUNTA REGIONE ABRUZZO CENTRO OP.REG.SISMA CENTROITALIA 2016**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALARIA ANTICA EST, 27/F**  
CAP: **67100**  
Comune: **L'AQUILA**  
Provincia: **AQ**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-01-12** (12 Gennaio 2018)

Numero documento: 2  
Importo totale documento: **671706.79**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1238**  
Data ordine di acquisto: **2016-05-25** (25 Maggio 2016)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **C97E17000090001**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **7149957B29**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **CodiceArticoloFornitore**  
Valore: **PRODOTTO**  
Descrizione bene/servizio: **CERTIFICATO N.1 PER IL PAGAMENTO DELLA PRIMA RATA IN CONTO FORNITURA SOLUZIONI ABITATIVE IN EMERGENZA SISMA CENTRO ITALIA IX LOTTO FUNZIONALE COMUNE DI CAPITIGNANO. FATTURAZIONE IN PERCENTUALE MODULCASA LINE SPA-MANDATARIA-DELL'IMPORTO TOTALE DEL CERTIFICATO**  
Quantità: **1.00000000**  
Valore unitario: **610642.54000000**  
Valore totale: **610642.54000000**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **610642.54**  
Totale imposta: **61064.25**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-02-28** (28 Febbraio 2018)  
Importo: **610642.54**  
Codice IBAN: **IT18C0638512710100000047007**  
Codice ABI: **06385**  
Codice CAB: **12710**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_9240402	Data richiesta	24/10/2017	Scadenza validità	21/02/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MODULCASA LINE SPA
Codice fiscale	01735830349
Sede legale	VIA MARTINI, 3 43029 TRAVERSETOLO (PR)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.





## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_8722863	Data richiesta	27/11/2017	Scadenza validità	27/03/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	NAV SYSTEM SPA
Codice fiscale	01962750400
Sede legale	PIAZZALE PIERO SRAFFA 45 CESENA FC 47521

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.
------------------------

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

