

**Mod. B2 – Modello Affidamento Intervento Manutenzione Edile**

Prot. n. \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Spett.le Ditta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONTRATTO N. REP. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ - ACCORDO QUADRO QUADRIENNALE PER LA REALIZZAZIONE DI LAVORI DI MANUTENZIONE EDILE DEGLI IMMOBILI DI PROPRIETA' O CONCESSI IN USO A QUALSIASI TITOLO ALLA REGIONE BASILICATA – CONTRATTO**

**AFFIDAMENTO INTERVENTO DI MANUTENZIONE EDILE PRESSO GLI UFFICI REGIONALI SITI IN**

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 3 del Contratto accordo quadro quadriennale per la realizzazione di lavori di manutenzione edile degli immobili di proprietà o concessi in uso a qualsiasi titolo alla Regione Basilicata, del \_\_\_\_\_, Rep. N. \_\_\_\_\_, e dell'art. 8 del Capitolato speciale di Appalto del medesimo accordo quadro, con la presente si affidano i lavori, come di seguito indicati, alla ditta in indirizzo.

La ditta si impegna ad eseguire gli stessi nel rispetto totale delle condizioni, dei termini e delle modalità indicate nel contratto sopra indicato e da essa sottoscritto e nel rispetto totale del Capitolato Speciale d'Appalto, che in questa sede si intendono integralmente riportati e trascritti come parte integrante e sostanziale.

All'uopo, la ditta dichiara di conoscere e ulteriormente reiterare quanto stabilito nel contratto accordo quadro rep. N. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_ sopra richiamato, e nel Capitolato speciale e, in particolar modo, le modalità, i termini di esecuzione dei lavori e le penalità in caso di mancata o erronea esecuzione dei lavori.

La ditta si impegna ad eseguire i seguenti lavori:

- Lavori in economia
- Lavori a misura

**Descrizione Intervento Manutenzione Edile:**


DATA INIZIO LAVORI:
---------------------

DATA FINE LAVORI:
-------------------

La ditta, nell'esecuzione dei lavori, si impegna a rispettare le seguenti prescrizioni:

**Modalità di esecuzione dell'intervento:**


--

Si richiamano gli artt. 2,3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,14 e 15 del Contratto Rep. N. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_ -

***Si allegano:***

- Disegni \_\_\_\_\_
- Computo Metrico \_\_\_\_\_

**Il R.U.P.**

**N.B. – Restituire al n. fax 0971668277 controfirmato per accettazione.**

**Firma** \_\_\_\_\_