

**MODULO "B"**

**Regione Calabria - AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA**

**OGGETTO: Richiesta di liquidazione V SAL**

Art. 20 Legge 67/88 – ORDINANZA COMMISSARIALE N. 26/2008

Atto di ammissione a finanziamento: decreto ministeriale del 14/04/2011

RICHIEDENTE: Azienda Ospedaliera di COSENZA

TITOLO INTERVENTO: Scheda AOCS4

C.I.G.: 0409793BDE C.U.P.: F88G10000530000.-

<b>COSTO COMPLESSIVO INTERVENTO</b>	<b>€ 12.000.000,00</b>
IMPORTO A CARICO DELLO STATO	€ 11.400.000,00
IMPORTO A CARICO DELLA REGIONE	€ 600.000,00
<b>IMPORTO TOTALE GIA RICHIESTO con precedenti delibere</b>	<b>€ 5.543.973,54</b>
DI CUI A CARICO DELLO STATO	€ 5.266.774,86
DI CUI A CARICO DELLA REGIONE	€ 277.198,68
<b>IMPORTO TOTALE RICHIESTO con la presente delibera</b>	<b>€ 879.284,35</b>
DI CUI A CARICO DELLO STATO	€ 835.320,13
DI CUI A CARICO DELLA REGIONE	€ 43.964,22
<b>IMPORTO TOTALE GIA PAGATO ALLE DITTE</b>	<b>€ 5.543.973,54</b>
DI CUI A CARICO DELLO STATO	€ 5.266.774,86
DI CUI A CARICO DELLA REGIONE	€ 277.198,68
<b>IMPORTO TOTALE RICHIESTO ALLA DATA ODIERNA</b>	<b>€ 6.423.257,89</b>
DI CUI A CARICO DELLO STATO	€ 6.102.095,00
DI CUI A CARICO DELLA REGIONE	€ 321.162,89
<b>IMPORTO RESIDUO DELL'INTERVENTO</b>	<b>€ 5.576.742,11</b>
DI CUI A CARICO DELLO STATO	€ 5.297.905,00
DI CUI A CARICO DELLA REGIONE	€ 278.837,11

Per atto giustificativo di spesa:

**FATTURE AL V° SAL**

\*fattura n. 40 del 19/04/18 di € 818.620,00 (Iva inclusa al 10%) emessa dal Consorzio Stabile AEDARS – Roma relativa al 5° SAL ;

\*fattura n. 4 del 23/04/18 emessa dal Consorzio Telesio per corrispettivi maturati al 5°SAL per Direzione Lavori per un importo di € 49.362,74 (Iva inclusa al 22%);

\*Fondi art. 113 D.Lgs. 50/2016 già art.92 D.Lgs.163/06, pari ad € 11.301,61;

**TOTALE: € 879,284,35**

Estremi dell'atto giustificativo: Delibera del .....  
D.G. n. ....

Si certifica la natura e gli importi delle spese sostenute in base agli stati di avanzamento dei lavori specificati e si allega, in copia conforme all'originale, la documentazione dettagliata e giustificativa della spesa.

Data \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
Ing. Amedeo De Marco

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. A.GENTILE