

(ai fini della procedibilità della richiesta è obbligatorio allegare al presente formulario copia di un documento di identità valido dell'esponente)

ALL'AUTORITÀ
PER LA VIGILANZA SUI CONTRATTI PUBBLICI DI
LAVORI, SERVIZI E FORNITURE
Direzione Generale Vigilanza Lavori, Servizi e Forniture
Via di Ripetta, 246
00186 Roma
(Fax +390636723274)

Tipologia Contratto

SERVIZI FORNITURE

1. Soggetto richiedente

Nome(*)
Cognome (*)
Rag. Sociale
Codice fiscale

Indirizzo(*):

via N°
comune Prov CAP

telefono fax

email

2. Legittimazione della richiesta

1. titolo in base al quale si effettua la richiesta

 RUP Concorrente Aggiudicatario Progettista dell'intervento Rappresentante di associazione di categoria Rappresentante organo politico
dell'amministrazione aggiudicatrice Altro

2. Interesse correlato alla presente richiesta (*)

3. Individuazione e classificazione dell'intervento

1. Stazione appaltante

Codice Fiscale SA:

Denominazione:

2. Responsabile del Procedimento

Nome

Cognome

3. Codice CIG

4. Oggetto del contratto

5. Fase attuale dell'appalto (*)

Fase di programmazione

Bando di gara

Procedura di aggiudicazione

Esecuzione del contratto

Collaudo

Altro:

6. L'appalto è stato aggiudicato in data / /

7. L'appalto si è concluso in data / /

8. L'opera è stata collaudata in data / /

9. Importo alla base d'asta dell'appalto (*)

10. La segnalazione è relativa alle seguenti infrazioni

- Grave violazione delle norme di sicurezza
- Subappalto non autorizzato
- Sospensione dell'attività oltre 1 anno
- Nessuna

11. Esistenza di contenzioso

- ricorso giurisdizionale amministrativo
- ricorso straordinario al Presidente della Repubblica
- ricorso amministrativo
- contenzioso innanzi al Giudice Ordinario
- procedimento penale
- arbitrato

12. Provvedimenti cautelari (testo libero)

4. Oggetto della segnalazione

1. Descrizione delle anomalie e/o irregolarità riscontrate nella procedura(*)

2. Indicazione delle norme che disciplinano la questione oggetto richiesta (*)

D.lgs. 163/06 Art. , comma

Altro

3. Settori a cui è riconducibile la richiesta (*)

Trasporti

Sanità

Facility management

Energia e rifiuti

Comun., inform., mecc.

Ristorazione

Servizi finanziari

Altro

4. Elenco dei documenti allegati alla presente richiesta:

Data,

Firma

* Le informazioni contrassegnate dall'asterisco (*) sono obbligatorie ai fini della procedibilità della richiesta