

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <br><b>FCA</b><br><small>FINANCIAL CREDIT ASSOCIATION</small><br> | <b>CERTIFICATO</b><br><b>COLLAUDO DI FUNZIONALITA'</b><br><small>Documento da allegare alla Fattura (a cura del Fornitore nel caso di appalto)</small> | <b>Data Fine Lavori:</b><br><b>23-11-2017</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                     | <small>Completare</small><br><b>Off. Tecn. Macchinario</b>                                                                                             |                                               |

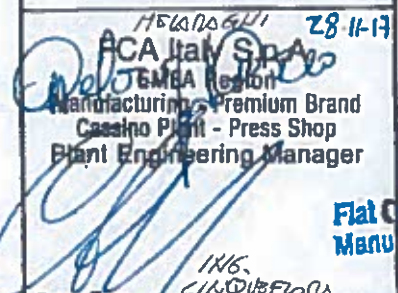
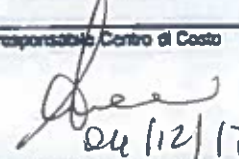
|                                                                                                                         |                  |                  |                       |                    |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|-----------------------|--------------------|----------------------------------|
| <b>Denominazione del Bene</b><br>Adeguamento tecnologico architettura linea di Tranciatura Innse Linea 6 - Cassino Cold |                  |                  |                       |                    |                                  |
| <b>Modello</b>                                                                                                          | <b>N° R.O.A.</b> | <b>N° ORDINE</b> | <b>IMPORTO ORDINE</b> | <b>DATA ORDINE</b> | <b>Posizione dell'Ordine</b>     |
|                                                                                                                         | 29014001         | 21124983         | 291.900,00            | 13-11-2017         | 1                                |
| <b>FORNITORE:</b> R.E.M. SRL                                                                                            |                  |                  |                       |                    | <b>Codice Fornitore</b><br>50620 |
| <b>INDIRIZZO FORNITORE (per invio certificato)</b><br>Via Ferrucci 16/A - 03010 Patrica                                 |                  |                  |                       |                    |                                  |
| <b>STABILIMENTO UTILIZZATORE:</b><br>CASSINO COLD                                                                       |                  |                  |                       |                    |                                  |
| <b>Unità Operativa</b><br>CASSINO PRESSE                                                                                |                  |                  |                       |                    |                                  |
| <b>Targa Conto</b><br>871190027                                                                                         |                  |                  |                       |                    |                                  |

|                                                                                                                                             |                                     |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Verificato che:</b>                                                                                                                      | <b>SI</b>                           | <b>NO</b>                           |
| La fornitura è stata completata ed il bene costruito e funzionante come previsto da ordine e secondo le Norme ed i capitolati allegati (NA) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Tutta la documentazione relativa, come da Norma 9 70106/00, è stata consegnata allo Stabilimento (NA)                                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Il personale addetto alla conduzione / manutenzione è stato opportunamente addestrato secondo le modalità previste nell'ordine (NA)         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Le attrezzature (punti di riferimento / bloccaggio / appoggio) sono state certificate a disegno (NA)                                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Il tempo ciclo rilevato, pari a: <input type="text"/> è conforme a quello previsto nell'ordine (NA)                                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Le prestazioni qualitative (valutate mediante capability secondo Normativa 70110) sono risultate conformi agli obiettivi previsti (NA)      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Esistono osservazioni non pregiudizievoli al funzionamento del bene. (NA)                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| (in caso positivo riportarle in un apposito allegato con indicazione degli Enti Responsabili e relativi tempi previsti per la rimozione)    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

**SI ATTESTA:**
☐ Benestare di Funzionalità
 ☒ Benestare S.A.L.

|                                                                       |                                              |                            |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Percentuale progressiva SAL precedenti</b><br><input type="text"/> | <b>RIEPILOGO SAL PRECEDENTI</b>              |                            |                                   |
| <b>Importo progressivo SAL precedenti</b><br><input type="text"/>     | <b>SAL ATTUALE</b><br><input type="text"/> 1 | <b>Percentuale:</b><br>31% | <b>Importo S.A.L.:</b><br>90.489€ |
| <b>Percentuale progressiva aggiornata</b><br>31%                      | <b>SITUAZIONE AGGIORNATA</b>                 |                            |                                   |
| <b>Importo progressivo aggiornato</b><br>90.489€                      |                                              |                            |                                   |

Il fornitore si impegna a indicare sulla fattura il n° r/z BEM, comunicato dall'Ente Committente entro 2 gg lav. da data BEM.  
 La mancata indicazione del r/z BEM comporterà la richiesta di atorno della fattura.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Visto Ing. Produzione STABILIMENTO</b><br><br><b>FCA Italy SpA</b><br><b>EMBA Region</b><br><b>Manufacturing - Premium Brand</b><br><b>Cassino Plant - Press Shop</b><br><b>Plant Engineering Manager</b><br><b>ING. CINQUEFIORA</b><br><b>Data e Firma</b> | <b>Visto TECNOLOGIE</b><br><b>Firma responsabile Centro di Costo</b><br><br><b>Data e Firma</b><br>24/12/17 | <b>Visto FORNITORE</b><br><b>R.E.M. S.r.l.</b><br><b>Via Ferrucci 16/A - 03010 PATRICA (I)</b><br><b>Tel. 0775.830116 - 334285 - Fax 83934</b><br><b>P. IVA 02240070605</b><br><b>CCIAA n. 138995 del n° 1</b><br><b>08/11/2017</b><br><b>Data e Firma</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Codice Modulo: 020 - aggiornato al 01/09/2008

Procedura: 71017/01

BEM = 1009367334