 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento Interaziendale "Tecnico e Logistica" Servizio Attività Tecniche</p>	<p>Verbale di VERIFICA CONCLUSIVA e VALIDAZIONE del progetto</p> <p>ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. n.50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.</p>	M 05.03	
		Data di emissione 09/11/2021	
		Rev.4	Pag. 1 di 4

Progetto

MISSIONE 6 SALUTE (M6) – PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARE COMPONENTE 2 (C2) INVESTIMENTO 1.2 VERSO UN OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (SISMICA) – INTERVENTO N. 166 COMPLETAMENTO POLO MATERNO INFANTILE – NUOVO OSPEDALE DELLE MAMME CUP F91B211006130001

Relativo all'unità immobiliare/area di proprietà

dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma dell'Azienda USL di Parma

Per l'intervento edilizio consistente in:

X/01/21 - Completamento Polo Materno Infantile "Nuovo Ospedale delle Mamme" - 1° stralcio (Demolizione Ex Padiglione Pediatria, Opere Propedeutiche) e 2° stralcio (Nuova Costruzione) OPERE IN APPALTO

Importo lavori € 27.591.456,18 (iva esclusa, compresi oneri per la sicurezza pari a € 889.006,17)

N. 41232 del 10/02/22 GEOLOGO
N. 13719 del 27/03/23 ARCHEOLOGIA

1° STRALCIO Demolizione Ex Pad. Pediatria

N. 11819 del 15/03/23
N. 12023 del 16/03/23 – Sicurezza

2° STRALCIO – Opere Edili

N. 12025 del 16/03/23 2° STRALCIO – Opere Edili
– Impianti elettrici e speciali – Impianti Meccanici – Gas Medicali – Strutturale – Clima e impatto Acustico - Rischio Radon – DNSH

Acquisito con prot. N. N. 12847 del 21/03/23 2° STRALCIO – Sicurezza

VERIFICA CONCLUSIVA

I sottoscritti in qualità di RTS :

Cognome Nome	<u>Galvagni Cesare</u>
Codice Fiscale	<u>GLVCSR65M17A944B</u>
Luogo e data di nascita	<u>Bologna (BO) 17/08/1965</u>
Residenza per la carica	<u>Via Gramsci 14</u>
Località	<u>Parma</u>
CAP/Provincia	<u>43126/PR</u>
Albo Professionale	<u>Ingegneri</u>
Provincia/N° d'iscrizione	<u>PR/2566A</u>
Tel./cell./fax	<u>3355712421</u>
e-mail	<u>cgalvagni@ao.pr.it</u>

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma Dipartimento Interaziendale "Tecnico e Logistica" Servizio Attività Tecniche	Verbale di VERIFICA CONCLUSIVA e VALIDAZIONE del progetto ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. n.50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.	M 05.03	
		Data di emissione 09/11/2021	
		Rev.4	Pag. 2 di 4

Cognome Nome	<u>Facchino Vincenzo</u>
Codice Fiscale	<u>FCC VCN 68D19 I158N</u>
Luogo e data di nascita	<u>San Severo (FG) il 19/04/1968</u>
Residenza per la carica	<u>Via Gramsci 14</u>
Località	<u>Parma</u>
CAP/Provincia	<u>43126/PR</u>
Albo Professionale	<u>Ingegneri</u>
Provincia/N° d'iscrizione	<u>Parma n. 2061A</u>
Tel./cell./fax	<u>0521/971065</u>
e-mail	<u>vfacchino@ausl.pr.it</u>

In relazione alla attività richieste per la verifica del progetto ai fini della Validazione del progetto


- di fattibilità tecnica ed economica
 definitivo
 esecutivo

presentato con prot. N. _____ del _____ (vedi sopra)

Sulla base della Documentazione analizzata in fase di verifica richiamata nell'elenco allegato denominato ELENCO ELABORATI e di quanto segue:

1° STRALCIO – Opere di Demolizione Padiglione Ex Pediatria e Opere Propedeutiche

Titolo documento	N. Protocollo
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica del progetto opere edili (Arch. Vincenzo Iuozzolini)	N. 13648 del 27/03/2023
<input type="checkbox"/> Verifica del progetto impianti elettrici ed affini	
<input type="checkbox"/> Verifica del progetto impianti meccanici	
<input type="checkbox"/> Verifica del progetto impianti medicali	
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica del Piano di Sicurezza e Coordinamento (Arch. V. Iuozzolini)	N. 13648 del 27/03/2023
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica del progetto strutturale (Ing. Daniele Maiorano)	N. 13637 del 27/03/2023
<input type="checkbox"/> Verifica _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica di avvenuto coordinamento delle verifiche di progetto	23/03/2023

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma Dipartimento Interaziendale "Tecnico e Logistica" Servizio Attività Tecniche	Verbale di VERIFICA CONCLUSIVA e VALIDAZIONE del progetto ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. n.50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.	M 05.03	
		Data di emissione 09/11/2021	
		Rev.4	Pag. 3 di 4

2° STRALCIO – Opere di Nuova Costruzione Ospedale delle Mamme

Titolo documento	N. Protocollo
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica del progetto opere edili (<i>Arch. Elena Cavatore</i>)	N. 13670 del 27/03/2023
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica del progetto impianti elettrici ed affini (<i>Ing. Daniela Gatto</i>)	N. 13717 del 27/03/2023
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica del progetto impianti meccanici (<i>Ing.Ir. Elena Alinovi</i>)	N. 13674 del 27/03/2023
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica del progetto impianti medicali (<i>Ing. Maurizio Mete</i>)	N. 13640 del 27/03/2023
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica del Piano di Sicurezza e Coordinamento (<i>Arch. V. Iuozzolini</i>)	N. 13654 del 27/03/2023
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica del progetto strutturale (<i>Ing. D. Maiorano</i>)	N. 13637 del 27/03/2023
<input type="checkbox"/> Verifica _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica di avvenuto coordinamento delle verifiche di progetto	24/03/2023

ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 50/2016, i sottoscritti RTS dichiarano

VERIFICATO

il progetto di cui sopra.

Osservazioni : Nessuna


Letto, approvato e sottoscritto.

Parma, li 27/03/2023

I Responsabili Tecnici RT21 Sostituti

Ing. Cesare Galvagni

Ing. Vincenzo Facchino

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma Dipartimento Interaziendale "Tecnico e Logistica" Servizio Attività Tecniche	Verbale di VERIFICA CONCLUSIVA e VALIDAZIONE del progetto ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. n.50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.	M 05.03	
		Data di emissione 09/11/2021	
		Rev.4	Pag. 4 di 4

VALIDAZIONE
Il sottoscritto in qualità di RUP:

Cognome Nome	<u>SAVIANO RENATO MARIA</u>
Codice Fiscale	<u>SVNRTM67S12F839C</u>
Luogo e data di nascita	<u>Napoli – 12/11/1967</u>
Residenza per la carica	<u>AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA</u>
Località	<u>PARMA</u>
CAP/Provincia	<u>43126</u>
Studio (via, n° civico)	<u>VIA GRAMSCI 14</u>
Località	<u>PARMA</u>
CAP/Provincia	<u></u>
Albo Professionale	<u>Ingegneri</u>
Provincia/N° d'iscrizione	<u>NA 12237</u>
Tel./cell./fax	<u>0521 – 703400</u>
e-mail	<u>rsaviano@ausl.pr.it</u>

■ ACCERTATA la conformità del progetto alla disciplina dell'attività edilizia di cui all'art.9 comma 3 – L.R. 15/2013

In relazione alla attività richieste per la verifica ai fini della Validazione del progetto Definitivo – OPERE IN APPALTO e alla documentazione richiamata nella verifica conclusiva che precede;

ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 50/2016, il sottoscritto RUP

VALIDA

il progetto di cui sopra.
Il progetto potrà quindi esser posto a base di gara.

Osservazioni: Nessuna

Letto, approvato e sottoscritto.

Parma, li 27/03/2023

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
Ing. Renato Maria Saviano