



Comune di Bovalino

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

Piazza Camillo Costanzo, 89034 Bovalino (RC) - ☎ (0964) 672326 – 672324 - 672325

web: www.comune.bovalino.rc.it e-mail tecnico.bovalino@asmepec.it

SCHEDA REFERENZE PROFESSIONALI N. _____ di _____ (una scheda per ogni intervento).

PROFESSIONISTA INCARICATO: _____

INFORMAZIONI GENERALI DEL SERVIZIO

COMMITTENTE:			
Incarico affidato con:	n. _____ del:		
TITOLO DELL'INTERVENTO:			
Periodo di ESECUZIONE del servizio (solo negli ultimi 10 anni):	dal _____	al _____	in corso: SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Importo COMPLESSIVO DELL'OPERA (importo dei lavori):			
Identificazione dell'opera e relativo importo, nell'ambito delle categorie di cui alla tavola Z-1 del D.M. 17/06/2016. Le categorie indicate sono solo quelle ritenute idonee ai fini della dimostrazione dei requisiti tecnici e comprendono anche le categorie analoghe ovvero, nell'ambito della stessa categoria, quelle di uguale o superiore grado di complessità (linee guida ANAC n. 1 – "indirizzi generali sull'affidamento dei servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria" approvate con delibera n. 973 del 14/09/2016).	Categoria	ID Opere	Importo (in euro)
	Infrastrutture per la mobilità	V.01	
		V.02	
		V.03	
	Idraulica	D.01	
		D.02	
		D.03	
		D.04	
		D.05	
	Impianti	IA01	
IA02			
IA03			
Data di approvazione del progetto ovvero, per i lavori privati, data di rilascio dell'atto autorizzativo.			
RUOLO svolto nell'esecuzione del servizio			
Partecipazione in Raggruppamento:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In caso affermativo indicare la quota di partecipazione al R.T.P.: _____ ovvero indicare, nel seguito, quale categoria è stata oggetto del servizio espletato: _____		

TIPOLOGIA DEL SERVIZIO (PRESTAZIONI SVOLTE)

Progetto preliminare / di fattibilità tecnica ed economica	<input type="checkbox"/>
Progetto definitivo	<input type="checkbox"/>
Progetto esecutivo	<input type="checkbox"/>
Direzione dei lavori	<input type="checkbox"/>
Coordinamento sicurezza in fase di progettazione	<input type="checkbox"/>
Coordinamento sicurezza in fase di esecuzione	<input type="checkbox"/>
Verifica del progetto	<input type="checkbox"/>

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO

Il sottoscritto, consapevole dell'esclusione dalla procedura, della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché della responsabilità penale per falso cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara che i suddetti dati corrispondono al vero e che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

Nome e cognome	Firma e timbro	Data