



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 - NO

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)	
Edilizia	E02		
	E03		
	E04		
	E06		
	E07		
	E08		
	E09		
	E10		
	E11		
	E12		
	E13		
	E15		
	E16		
	E18		
	E19		
	E20		
	E21		
	E22		
	Strutture	S03	
		S05	
		S06	
	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 NO
 In caso affermativo indicare la quota di partecipazione al R.T.P.: _____
 ovvero indicare, nel seguito, quale categoria è stata oggetto del servizioespletato: _____

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 falsocui 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

