

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI ECONOMICO
FINANZIARI E TECNICO PROFESSIONALI**

Oggetto: GARA EUROPEA CON PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA DA REDIGERE E RESTITUIRE CON METODI E STRUMENTI DI GESTIONE INFORMATIVA DIGITALE DELLE COSTRUZIONI (BIM) RELATIVI ALLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO ECONOMICA, COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE, CON RISERVA DI AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI DIREZIONE DEI LAVORI E DI COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE, INERENTI L'INTERVENTO DI REALIZZAZIONE NUOVO EDIFICIO OUT PATIENTS (NUOVO PADIGLIONE N.6)_ CIG B66B904D7D CUP F25F24000290005

Spett.le
Azienda Sanitaria Universitaria
Friuli Centrale
Via Pozzuolo, n. 330
33100 - UDINE

**AUTODICHIARAZIONE
in caso di partecipazione in forma NON raggruppata**

Il sottoscritto
nato a Prov. il
residente nel Comune di Prov. Stato
Via/Piazza n.
CODICE FISCALE
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro*)
.....
(*se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*)
dello Studio/Società/Consorzio
con sede nel Comune di Prov. Stato
Via/Piazza n.
con codice fiscale: Partita IVA:
telefono Fax PEC

IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) Copertura assicurativa contro i rischi professionali per un massimale non inferiore ad € 2.944,600,00	
---	--

b) Avvenuto svolgimento negli ultimi dieci anni antecedenti la data di pubblicazione del bando di servizi di ingegneria e di architettura riguardanti lavori appartenenti ad ognuna delle categorie e ID dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare, per un importo complessivo per ogni categoria e ID almeno pari ad 1 VOLTA l'importo stimato dei lavori della rispettiva categoria e ID;	Categoria e ID opere	Grado di complessità	importo lavori a base di gara	importo richiesto
	E.10	1,20	7.961.500,00 €	7.961.500,00 €
	S.03	0,95	4.296.900,00 €	4.296.900,00€
	IA.01	0,75	2.864.600,00 €	2.864.600,00 €
	IA.02	0,85	7.161.500,00 €	7.161.500,00 €
IA.04	1,30	7.161.500,00 €	7.161.500,00 €	

A tal fine DICHIARA

di aver svolto regolarmente le seguenti attività:

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Progettazione	<input type="checkbox"/> Progettazione definitiva/PFTE
	<input type="checkbox"/> Progettazione esecutiva
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione

	<input type="checkbox"/> altro
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Direzione Lavori
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	<input type="checkbox"/> Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

//////////

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Progettazione	<input type="checkbox"/> Progettazione definitiva/PFTE
	<input type="checkbox"/> Progettazione esecutiva
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	<input type="checkbox"/> altro
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Direzione Lavori
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	<input type="checkbox"/> Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	INCARICATO	% SVOLTA

IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza			
--	--	--	--

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

N.B. nel caso in cui gli spazi da compilare non fossero sufficienti si invita il concorrente ad integrare le dichiarazioni ne cessarie mantenendo questo fac-simile al fine di evitare la presentazione di documentazione irregolare o incompleta.

E CHE VENGONO RIASSUNTE NEL PROSPETTO ALL. A3/BIS (PROSPETTO RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – ELENCO DI SERVIZI D'INGEGNERIA ED ARCHITETTURA

DICHIARA altresì il possesso del seguente requisito:

c) Servizi di “punta” di ingegneria e di architettura espletati nei dieci anni antecedenti la data di pubblicazione del bando con le seguenti caratteristiche: l'operatore economico deve aver eseguito, per ciascuna delle categorie e ID dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare, due servizi per lavori analoghi, per dimensione e caratteristiche tecniche, a quelli oggetto dell'affidamento, di importo complessivo per ogni categoria e ID almeno pari a 0,40 VOLTE il valore della rispettiva categoria e ID;	Categoria e ID opere	Grado di complessità	importo lavori a base di gara	importo requisito
	E.10	1,20	7.961.500,00 €	3.184.600,00 €
	S.03	0,95	4.296.900,00 €	1.718.760,00 €
	IA.01	0,75	2.864.600,00 €	1.145.840,00 €
	IA.02	0,85	7.161.500,00 €	2.864.600,00 €
IA.04	1,30	7.161.500,00 €	2.864.600,00 €	

A tal fine DICHIARA CHE I DUE SERVIZI “DI PUNTA” SONO I SEGUENTI:

1° SERVIZIO

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Progettazione	<input type="checkbox"/> Progettazione definitiva/PFTE
	<input type="checkbox"/> Progettazione esecutiva

	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	<input type="checkbox"/> altro
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Direzione Lavori
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	<input type="checkbox"/> Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	

CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	
--	--

//////////

2° SERVIZIO

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Progettazione	<input type="checkbox"/> Progettazione definitiva/PFTE <input type="checkbox"/> Progettazione esecutiva <input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione <input type="checkbox"/> altro
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Direzione Lavori <input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione <input type="checkbox"/> Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....
-----------------------	-------------------------------

	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

E CHE VENGONO RIASSUNTE NEL PROSPETTO ALL. A3/TER (PROSPETTO RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – ELENCO DI SERVIZI “DI PUNTA” D’INGEGNERIA ED ARCHITETTURA

Firma del professionista / rappresentante legale/ procuratore

.....
.....

NB.

- i servizi dichiarati sono quelli eseguiti nel decennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara ovvero la parte di essi ultimata e approvata nello stesso periodo per il caso di servizi iniziati in epoca precedente;
- In caso di prestazioni professionali rese in ATI dovrà essere indicata solo la quota di pertinenza.
- gli incarichi progettuali si considerano ultimati alla data di approvazione dei progetti; gli incarichi di direzione lavori si considerano ultimati alla data di approvazione del CRE/collaudato

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI ECONOMICO
FINANZIARI E TECNICO PROFESSIONALI**

Oggetto: GARA EUROPEA CON PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA DA REDIGERE E RESTITUIRE CON METODI E STRUMENTI DI GESTIONE INFORMATIVA DIGITALE DELLE COSTRUZIONI (BIM) RELATIVI ALLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO ECONOMICA, COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE, CON RISERVA DI AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI DIREZIONE DEI LAVORI E DI COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE, INERENTI L'INTERVENTO DI REALIZZAZIONE NUOVO EDIFICIO OUT PATIENTS (NUOVO PADIGLIONE N.6)_ CIG B66B904D7D CUP F25F24000290005

Spett.le
Azienda Sanitaria Universitaria
Friuli Centrale
Via Pozzuolo, n. 330
33100 - UDINE

**AUTODICHIARAZIONE
IN CASO DI PARTECIPAZIONE IN FORMA RAGGRUPPATA**

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro - se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*)
della società/studio/ con sede (comune italiano o stato estero)
.....indirizzoProvincia.....CAP.....
Codice fiscale..... Partita IVA.....
Fax n. PEC

IN QUALITA' DI CAPOGRUPPO
DEL COSTITUENDO/COSTITUITO RTP

E

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro - se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*) della società/studio/
..... con sede (comune italiano o stato estero) indirizzo
..... Provincia..... CAP.....
Codice fiscale Partita IVA

Fax n. PEC

Il sottoscritto

nato a il

in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro - se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*)

della società/studio/ con sede (comune italiano o stato estero) indirizzo Provincia..... CAP

Codice fiscale Partita IVA

Fax n. PEC

Il sottoscritto

nato a il

in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro - se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*)

della società/studio/ con sede (comune italiano o stato estero) indirizzo Provincia..... CAP

Codice fiscale..... Partita IVA.....

Fax n. PEC

IN QUALITA' DI MANDANTI
DEL COSTITUENDO RTP

IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

DICHIARA/NO

A) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

<p>a) Copertura assicurativa contro i rischi professionali per un massimale non inferiore ad € 2.944,600,00</p> <p>assicurato cumulativamente dal raggruppamento nel seguente modo:</p> <p><input type="checkbox"/> somma dei massimali delle polizze dei singoli operatori del raggruppamento; in ogni caso, ciascun componente il raggruppamento deve possedere un massimale in misura proporzionalmente corrispondente all'importo dei servizi che esegue;</p> <p><input type="checkbox"/> unica polizza della mandataria per il massimale indicato con copertura estesa a tutti gli operatori del raggruppamento</p>

b) Avvenuto svolgimento negli ultimi dieci anni antecedenti la data di pubblicazione del bando di servizi di ingegneria e di architettura riguardanti lavori appartenenti ad ognuna delle categorie e ID dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare.	Categoria e ID opere	Grado di complessità	importo lavori a base di gara	importo requisito
	E.10	1,20	7.961.500,00 €	7.961.500,00 €
	S.03	0,95	4.296.900,00 €	4.296.900,00€
	IA.01	0,75	2.864.600,00 €	2.864.600,00 €

per un importo complessivo per ogni categoria e ID almeno pari ad 1 VOLTA l'importo stimato dei lavori della rispettiva categoria e ID;	IA.02	0,85	7.161.500,00 €	7.161.500,00 €
	IA.04	1,30	7.161.500,00 €	7.161.500,00 €

A tal fine DICHIARA/NO

di aver svolto regolarmente le seguenti attività:

MANDATARIA

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Progettazione	<input type="checkbox"/> Progettazione definitiva/PFTE
	<input type="checkbox"/> Progettazione esecutiva
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	<input type="checkbox"/> altro
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Direzione Lavori
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	<input type="checkbox"/> Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

//////////

MANDANTI

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI:
--------------------------	-------------------

	COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--	---

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Progettazione	<input type="checkbox"/> Progettazione definitiva/PFTE
	<input type="checkbox"/> Progettazione esecutiva
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	<input type="checkbox"/> altro
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Direzione Lavori
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	<input type="checkbox"/> Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO				

compresi oneri della sicurezza			
---	--	--	--

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

//////////

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Progettazione	<input type="checkbox"/> Progettazione definitiva/PFTE
	<input type="checkbox"/> Progettazione esecutiva

	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	<input type="checkbox"/> altro
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Direzione Lavori
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	<input type="checkbox"/> Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	

CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	
--	--

N.B. nel caso in cui gli spazi da compilare non fossero sufficienti si invita il concorrente ad integrare le dichiarazioni necessarie mantenendo questo fac-simile al fine di evitare la presentazione di documentazione irregolare o incompleta.

E CHE VENGONO RIASSUNTE NEL PROSPETTO ALL. A3/BIS (PROSPETTO RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE - ELENCO DI SERVIZI D'INGEGNERIA ED ARCHITETTURA)

DICHIARA/NO altresì il possesso del seguente requisito:

c) Servizi di “punta” di ingegneria e di architettura espletati nei dieci anni antecedenti la data di pubblicazione del bando con le seguenti caratteristiche: l’operatore economico deve aver eseguito, per ciascuna delle categorie e ID dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare, due servizi per lavori analoghi, per dimensione e caratteristiche tecniche, a quelli oggetto dell’affidamento, di importo complessivo per ogni categoria e ID almeno pari a 0,40 VOLTE il valore della rispettiva categoria e ID;	Categoria e ID opere	Grado di complessità	importo lavori a base di gara	importo requisito
	E.10	1,20	7.961.500,00 €	3.184.600,00 €
	S.03	0,95	4.296.900,00 €	1.718.760,00 €
	IA.01	0,75	2.864.600,00 €	1.145.840,00 €
	IA.02	0,85	7.161.500,00 €	2.864.600,00 €
	IA.04	1,30	7.161.500,00 €	2.864.600,00 €

A tal fine DICHIARA/NO CHE I DUE SERVIZI “DI PUNTA” SONO I SEGUENTI:

MANDATARIA/MANDANTE

1° SERVIZIO

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Progettazione	<input type="checkbox"/> Progettazione definitiva/PFTE
	<input type="checkbox"/> Progettazione esecutiva
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	<input type="checkbox"/> altro
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Direzione Lavori
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	<input type="checkbox"/> Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

//////////

2° SERVIZIO

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Progettazione	<input type="checkbox"/> Progettazione definitiva/PFTE
	<input type="checkbox"/> Progettazione esecutiva
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione

	<input type="checkbox"/> altro
Esecuzione	<input type="checkbox"/> Direzione Lavori
	<input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	<input type="checkbox"/> Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

**E CHE VENGONO RIASSUNTE NEL PROSPETTO ALL. A3/TER (PROSPETTO
RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – ELENCO DI SERVIZI “DI PUNTA”
D’INGEGNERIA ED ARCHITETTURA**

Firma del rappresentante legale/ procuratoreper la società.....
Firma del rappresentante legale/ procuratoreper la società.....
Firma del rappresentante legale/ procuratoreper la società.....
.....
.....

NB.

- i servizi dichiarati sono quelli eseguiti nel decennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara ovvero la parte di essi ultimata e approvata nello stesso periodo per il caso di servizi iniziati in epoca precedente;
- In caso di prestazioni professionali rese in ATI dovrà essere indicata solo la quota di pertinenza.
- gli incarichi progettuali si considerano ultimati alla data di approvazione dei progetti; gli incarichi di direzione lavori si considerano ultimati alla data di approvazione del CRE/collaudato