|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA A2** | **PROFESSIONALITA' E ADEGUATEZZA PER SERVIZI DI VALUTAZIONE DELLA SICUREZZA STRUTTURALE** |
| **VALUTAZIONE SICUREZZA STRUTTURALE** |
| Servizio n. |  |
| Alla presente scheda devono essere allegati fino a un max. di 2 elaborati in formato iso A3, i cui contenuti minimi sono riportati nel disciplinare di gara. |
| **INQUADRAMENTO** |
| Denominazione immobile: |  |
| Comune di: |  |
| Indirizzo: |  |
| **DATI GENERALI** |
| Nominativo Stazione Appaltante o Committente: |  |
| Data di inizio dell’incarico: |  |
| Estremi dell'approvazione e/o validazione e/o presentazione all’Ente Committente e/o all'Ufficio del Genio Civile: |  |
| Progettista incaricato e indicazione dell’organizzazione del gruppo di lavoro: |  |
| Durata contrattuale dell’incarico e durata effettiva (con indicazione delle motivazioni di eventuali varianti). |  |
| **DATI D'INCARICO** |
| Titolo dell’incarico: |  |
| Tipologia incarico[[1]](#footnote-1): |  |
| Finalità del tipo di servizio[[2]](#footnote-2):  |  |
| Importo del servizio a base di contratto e importo effettivo: |  |
| Tipo di strumentazione e software impiegati: |  |
| **DATI TIPOLOGICI** |
| Superficie utile lorda (sviluppata) del bene in mq: |  |
| Volume del bene in mc: |  |
| N. fabbricati che costituiscono il bene, relative altezze e n. piani:  |  |
| Tipologia della/e struttura/e (CLS, muratura, acciaio ecc.): |  |
| Tipologia del/i fabbricato/i e destinazione d’uso: |  |
| Sussistenza di vincolo / tutela secondo D.Lgs n.42/04 ed eventuali estremi autorizzativi ottenuti per l'esecuzione dei lavori: |  |
| Classificazione della zona sismica: |  |
| **ATTINENZA** |
| Specificare gli aspetti tecnologici e morfologici di similarità con il servizio di verifica a base di gara: |  |
| Indicare le modalità di implementazione della metodologia BIM (se presente): software utilizzati e livello di sviluppo del modello raggiunto (LOD) |  |
| Indicare le modalità di implementazione della metodologia BIM: (se presente) procedure di creazione e scambio del modello collaborativo e di gestione del flusso informativo internamente al gruppo di lavoro e tra il gruppo di lavoro e la Committenza |  |
| **DATI SPECIFICI DI SERVIZIO**  |
| Livello di conoscenza conseguito (LC): |  |
| Indagini diagnostiche eseguite per il rilievo dei dettagli strutturali e attrezzature impiegate: |  |
| Indagini diagnostiche eseguite per la caratterizzazione dei materiali e attrezzature impiegate: |  |
| Indicazione del gruppo di lavoro e sua organizzazione: |  |
| Eventuali peculiarità riscontrate nello svolgimento dell’incarico e/o all’esito della verifica (ex lesioni rilevanti, cedimenti, etc.). |  |
| **NOTE:** |
| spazio riservato per eventuali note di chiarimento: |
|  |

Firma

…………………………..

1. Indicare se si tratta di Verifica vulnerabilità, o Progetto esecutivo strutture, o Progetto definitivo Strutture o Collaudo statico [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare se finalizzato a manutenzione straordinaria, restauro etc. [↑](#footnote-ref-2)