|  |  |
| --- | --- |
| **Servizio di progettazione n.**  | **PROFESSIONALITA' E ADEGUATEZZA PER SERVIZI DI VERIFICA** |
| *alla presente scheda possono essere allegati fino a 2 elaborati in formato iso A3 contenenti grafici, fotografie, rendering, etc.* |
| **INQUADRAMENTO** |
| Comune e indirizzo: |    | Denominazione dell'immobile: |   |
| **DATI D’INTERVENTO** |
| Committente:*(Privato o Pubblico* e relativo nominativo*)* |   |
| Oggetto dell'intervento: |   |
| Tipologia edilizia dell’immobile |   |
| Tipologia d’intervento *(DPR 380 del 06/06/2001)* |   |
| *Destinazione d’uso* |   |
| Superficie del bene o intervento verificato in mq  |   |
| Dettagli del servizio di verifica della progettazione svolto: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ruolo ricoperto** | **Nominativo Professionista** | **ID opere**exD.M. 17/06/2016 | **Importo opere** | **Livelli di Progettazione****Verificati** | **Inizio attività del servizio** | **Fine attività del servizio** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Sussistenza di eventuali vincoli: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Sì** | Se Sì quali:  |

 |
| **DATI SPECIFICI DEL SERVIZIO SVOLTO ATTINENTI A QUELLO POSTO A BASE DI GARA** |
| Effettiva attività svolta:*(specificare gli aspetti di similarità con il progetto a base di gara, ed eventuali problematiche riscontrate e relative soluzioni)* |   |
| Modalità e strumenti evoluti per la gestione del servizio svolto:*(es: Piattaforma di collaborazione, ACDAT etc.)* |   |
| **NOTE:***(spazio riservato per eventuali note di chiarimento)* |
|   |