|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)* | | | |
|  | | | |