|  |  |
| --- | --- |
| **Servizio 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, particolari costruttivi, rendering, etc.*  |
| **INQUADRAMENTO** |
| Comune e indirizzo: |    | Denominazione dell'immobile: |   |
| **DATI D’INTERVENTO** |
| Committente:*(Privato o Pubblico* e relativo nominativo*)* |   |
| Oggetto dell'intervento: |   |
| Tipologia costruttiva dell’edificio (C.A, Muratura, Acciaio, Mista, etc) : |   |
| Classificazione dell’intervento *(§ 8.4 NTC 2018)* |   |
| Destinazione d’uso |   |
| Superficie lorda complessiva dell’immobile in mq  |   |
| Numero di piani complessivi e fuori terra |   |
| Livello di conoscenza raggiunto e tipologie di indagini strutturali effettuate  |   |
| Dettagli del servizio di progettazione svolto: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ruolo ricoperto** | **Nominativo Professionista** | **ID opere**exD.M. 17/06/2016 | **Importo opere** | **Livello di Progettazione**  | **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)* |   |
| *Soluzioni costruttive adottate per il conseguimento dell’obiettivo di riduzione della vulnerabilità sismica dell’edificio oggetto d’intervento* |   |
| **NOTE:***(spazio riservato per eventuali note di chiarimento)* |
|   |