|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA A1  | **PROFESSIONALITÀ E ADEGUATEZZA PER SERVIZI DI VERIFICA** |
| **RIFUNZIONALIZZAZIONE EDIFICI AD USO UFFICIO** |
| Progetto n. |       |
| *alla presente scheda possono essere allegati fino a 2 elaborati in massimo due facciate ciascuno, di formato iso A3 contenenti grafici, fotografie ecc..* |
| **INQUADRAMENTO** |
| Comune e Indirizzo: |       |
| Denominazione dell'immobile: |       |
| **DATI D’INTERVENTO** |
| Nominativo Stazione Appaltante o Committente: |       |
| Oggetto dell’intervento: |       |
| Tipologia edilizia dell’immobile: |       |
| Tipologia di intervento:*(DPR 380 del 06/06/2011)* |       |
| Destinazione d’uso: |       |
| Superficie utile lordo del bene o intervento verificato: |       |
| Dettagli del servizio di verifica della progettazione svolto: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ruolo ricoperto** | **Nominativo Professionista** | **ID Opere****Ex D.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* |
|       |

 Firmato digitalmente

…………………………..