|  |  |
| --- | --- |
| 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

…………………………..