

SCHEDA B)-1

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: progettazione architettonica preliminare, definitiva ed esecutiva (specificare se la progettazione ha riguardato anche interventi di restauro)

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 10 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO e LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	incarico singolo o associato
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....

SCHEDA B)-2

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: progettazione strutturale preliminare, definitiva ed esecutiva e verifiche strutturali al fine della valutazione del rischio sismico

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 10 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO e LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	incarico singolo o associato
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....

SCHEDA B)-3

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: progettazione impiantistica preliminare, definitiva ed esecutiva (impianti termoidraulici, elettrici, ecc...)

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 10 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO e LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	incarico singolo o associato
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....

SCHEDA B)-4

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: direzione lavori, contabilità

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 10 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO e LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	incarico singolo o associato
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....

SCHEDA B)-5

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: collaudo statico

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso dei requisiti di cui alla L. 1086/71, art. 7 co.2, nonché di specifiche competenze inerenti al collaudo statico di opere pubbliche, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati:

N.	tipologia	oggetto e luogo	importo lavori	committente	data incarico	incarico singolo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Nel caso di affidamento di incarico, trasmetterò dichiarazione attestante la inesistenza delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 188 co. 4 del D.P.R. 554/1999.

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....

SCHEDA B)-6

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: collaudo tecnico amministrativo

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso di specifiche competenze inerenti al collaudo tecnico amministrativo di opere pubbliche, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati:

N.	tipologia	oggetto e luogo	importo lavori	committente	data incarico	incarico singolo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Nel caso di affidamento di incarico, trasmetterò dichiarazione attestante la inesistenza delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 188 co. 4 del D.P.R. 554/1999.

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....

SCHEDA B)-7

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: collaudo impiantistico

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso di specifiche competenze inerenti al collaudo impiantistico, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati:

N.	tipologia	oggetto e luogo	importo lavori	committente	data incarico	incarico singolo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Nel caso di affidamento di incarico, trasmetterò dichiarazione attestante la inesistenza delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 188 co. 4 del D.P.R. 554/1999.

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....

SCHEDA B)-8

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: redazione piani di sicurezza e coordinamento dei lavori in fase di progettazione ed esecuzione

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso dei requisiti richiesti dal D.Lgs. n. 81/2008 e di specifiche competenze inerenti ai piani di sicurezza e coordinamento di opere pubbliche, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati:

N.	tipologia	oggetto e luogo	importo lavori	committente	data incarico	incarico singolo o associato
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....

ALLEGATO B)-9

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: redazione pratiche per ottenimento parere di conformità progetti alla normativa prevenzione incendi per ottenimento certificato prevenzione incendi / pratica ISPEL

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dalle leggi vigenti e di specifiche competenze inerenti redazione pratiche per ottenimento parere di conformità progetti alla normativa prevenzione incendi per ottenimento certificato prevenzione incendi, e di avere svolto i seguenti incarichi già conclusi:

N.	tipologia	oggetto e luogo	importo lavori	committente	data incarico	incarico singolo o associato
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....

SCHEDA B)-10

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: indagini geognostiche e geotecniche

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa per l'espletamento di indagini geognostiche e geotecniche e dell'esperienza, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati:

N.	tipologia	oggetto e luogo	importo lavori	committente	data incarico	incarico singolo o associato
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....

SCHEDA B)-11

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: rilievi strumentali, frazionamenti e pratiche catastali

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dalle leggi vigenti e di specifiche competenze inerenti rilievi strumentali, frazionamenti e pratiche catastali, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati:

N.	tipologia	oggetto e luogo	importo lavori	committente	data incarico	incarico singolo o associato
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....

SCHEDA B)-12

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: attività di supporto al responsabile unico del procedimento

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa per l'espletamento dell'attività di supporto al responsabile unico del procedimento - art. 90 co. 1 D.Lgs. 163/2006 - e dell'esperienza acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati :

N.	tipologia	oggetto e luogo	importo lavori	committente	data incarico	incarico singolo o associato
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....

SCHEDA B)-13

FAC-SIMILE ATTESTAZIONE

TIPOLOGIA: piani e interventi in materia di mobilità

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo
..... della provincia di al n.
.....dal....., facente/i parte dello Studio
.....

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dalle leggi vigenti e di specifiche competenze inerenti piani e interventi in materia di mobilità, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati:

N.	tipologia	oggetto e luogo	importo lavori	committente	data incarico	incarico singolo o associato
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....