

Spett.le Comune di PORTIGLIOLA

Corso Roma n. 2 – 89040 Portigliola RC

☎ +39 0964 365002 - ☎ +39 0964 365594

C.F. 81001610807 – P. IVA 00730350808

OGGETTO: Manifestazione di interesse all'affidamento dell'incarico di servizi tecnici di ingegneria e architettura (progettazione definitiva) per i lavori di "MESSA IN SICUREZZA COSTONE SOVRASTANTE IL CENTRO ABITATO DI PORTIGLIOLA"**SCHEDA REFERENZE PROFESSIONALI N. _____ di _____ (una scheda per ogni intervento).****PROFESSIONISTA INCARICATO:** _____**INFORMAZIONI GENERALI DEL SERVIZIO**

COMMITTENTE:	
Incarico affidato con (indicare l'atto di affidamento)	n. _____ del:
TITOLO DELL'INTERVENTO:	
Periodo di ESECUZIONE del servizio (solo negli ultimi 10 anni):	dal _____ al _____ in corso: SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>

Importo COMPLESSIVO DELL'OPERA (importo dei lavori):

Identificazione dell'opera e relativi importi, nell'ambito delle categorie di cui alla tavola Z-1 del D.M. 17/06/2016. Le categorie indicate sono solo quelle ritenute idonee ai fini della dimostrazione dei requisiti tecnici. (linee guida ANAC n. 1 – "indirizzi generali sull'affidamento dei servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria" approvate con delibera n. 138 del 21/02/2018).

Categoria	ID Opere	Corrispondenza	Importo (in euro)
	Tavola Z-1 del decreto 17.06.2016	art. 14 Legge n. 143/1949	
Strutture	S.03	I-G	
Strutture	S.04	IX-B	
Strutture	S.05	IX-C	
Strutture	S.06	IX-C	
Idraulica	D.02	VII-A	

Data di approvazione del progetto ovvero, per i lavori privati, data di rilascio dell'atto autorizzativo.

RUOLO svolto nell'esecuzione del servizio

Partecipazione in Raggruppamento:

SI NO

In caso affermativo indicare la quota di partecipazione al R.T.P.: _____

ovvero indicare, nel seguito, quale categoria è stata oggetto del servizio espletato: _____

TIPOLOGIA DEL SERVIZIO (PRESTAZIONI SVOLTE)

Progetto preliminare / di fattibilità tecnica ed economica	<input type="checkbox"/>
Progetto definitivo	<input type="checkbox"/>
Progetto esecutivo	<input type="checkbox"/>
Direzione dei lavori	<input type="checkbox"/>
Coordinamento sicurezza in fase di progettazione	<input type="checkbox"/>
Coordinamento sicurezza in fase di esecuzione	<input type="checkbox"/>

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO

Il sottoscritto, consapevole dell'esclusione dalla procedura, della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché della responsabilità penale per falso cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara che i suddetti dati corrispondono al vero e che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

Nome e cognome	Firma e timbro	Data