

---

**MODELLO B tecnici**

---



# COMUNE DI PELLEZZANO

Provincia di Salerno

## ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA ED ALTRI SERVIZI TECNICI INFERIORI ALLE SOGLIE COMUNITARIE

***SCHEDA REFERENZE PROFESSIONALI N. |.....di.....***  
*(compilare una singola scheda per ogni incarico/lavoro)*

### SCHEDA 1

<b>INFORMAZIONI GENERALI SUL SERVIZIO PROFESSIONALE</b>				
Svolto o parzialmente svolto negli ultimi DIECI anni antecedenti la data di pubblicazione dell’avviso				
Committente	.....			
TITOLO dell’opera o del lavoro	.....			
Data di avvio del servizio prof.le <i>(indicare la data dell’incarico – determinazione dirigenziale o contratto di affidamento)</i>	.../.../.....			
Periodo di svolgimento del servizio	DAL		AL	
Importo complessivo dell’opera	€ .....			
Importo del servizio professionale	€ .....			
<b>CLASSIFICAZIONE DEL SERVIZIO PROFESSIONALE</b>				
<b>Categoria DM. 17.06.2016</b>	<b>ID opera DM. 17.06.2016</b>	<b>Importo (al netto di IVA)</b>		
.....	.....	.....		
.....	.....	.....		
.....	.....	.....		
		Totale	.....	

Es: EDILIZIA	E.20 Interventi di manutenzione straordinaria, ristrutturazione, riqualificazione, su edifici e manufatti esistenti	
IMPIANTI	IA.03 Impianti elettrici in genere, a corredo di edifici e costruzioni di importanza corrente	
<b>PRESTAZIONI SVOLTE</b>		
<b>Categoria DM. 17.06.2016</b>		<b>Prestazioni professionali svolte (parziali)</b>
.....	<input type="checkbox"/>	Attività propedeutiche alla progettazione: <i>(specificare)</i> .....
	<input type="checkbox"/>	Progettazione fattibilità tecnico-economica
	<input type="checkbox"/>	progettazione definitiva ed esecutiva
	<input type="checkbox"/>	verifica e validazione progettazione
	<input type="checkbox"/>	coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione <i>(specificare)</i>
	<input type="checkbox"/>	Direzione lavori e contabilità
	<input type="checkbox"/>	Collaudo tecnico-amministrativo e revisione tecnico-contabile
	<input type="checkbox"/>	collaudo strutturale
	<input type="checkbox"/>	collaudo tecnico-funzionale degli impianti
	<input type="checkbox"/>	Altro: <i>(specificare)</i> .....

## SCHEDA 2

<b>INFORMAZIONI GENERALI SUL SERVIZIO PROFESSIONALE</b>	
Svolto o parzialmente svolto negli ultimi DIECI anni antecedenti la data di pubblicazione dell'avviso	
Committente	..... .....
TITOLO dell'opera o del lavoro	..... .....
Data di avvio del servizio prof.le <i>(indicare la data dell'incarico – determinazione dirigenziale o contratto di affidamento)</i>	.../.../.....
Periodo di esecuzione del servizio	Dal .../.../..... al .../.../.....
Importo complessivo dell'opera	€ .....
Importo del servizio professionale	€ .....

CLASSIFICAZIONE DEL SERVIZIO PROFESSIONALE		
<b>Categoria DM. 17.06.2016</b>	<b>ID opera DM. 17.06.2016</b>	<b>Importo (al netto di IVA)</b>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
	Totale	.....
<i>Es: EDILIZIA</i>	<i>E.20 Interventi di manutenzione straordinaria, ristrutturazione, riqualificazione, su edifici e manufatti esistenti</i>	
<i>IMPIANTI</i>	<i>IA.03 Impianti elettrici in genere, a corredo di edifici e costruzioni di importanza corrente</i>	
PRESTAZIONI SVOLTE		
<b>Categoria DM. 17.06.2016</b>		<b>Prestazioni professionali svolte (parziali)</b>
.....	<input type="checkbox"/>	Attività propedeutiche alla progettazione: ( <i>specificare</i> ) .....
	<input type="checkbox"/>	Progettazione preliminare (fattibilità tecnico-economica)
	<input type="checkbox"/>	progettazione definitiva ed esecutiva
	<input type="checkbox"/>	verifica e validazione progettazione
	<input type="checkbox"/>	coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione ( <i>specificare</i> )
	<input type="checkbox"/>	Direzione lavori e contabilità
	<input type="checkbox"/>	Collaudo tecnico-amministrativo e revisione tecnico-contabile
	<input type="checkbox"/>	collaudo strutturale
	<input type="checkbox"/>	collaudo tecnico-funzionale degli impianti
	<input type="checkbox"/>	Altro: ( <i>specificare</i> ) .....

**SERVIZI COMPLEMENTARI E DI ASSISTENZA TECNICA:**

*(indicare singolarmente le prestazioni con identificazione con lett. e descrizione fra quelle indicate nell'Avviso) :*

I	Servizi topografici
L	Pratiche catastali (rilievi, frazionamenti, accatastamenti e valutazioni patrimoniali)
M	Indagini geologiche, idrogeologiche e relative relazioni
N	Verifiche statiche e sismiche - indagini strutturali e relative relazioni
O	Indagini idrauliche e relative relazioni
P	Indagini geotecniche, sismiche e relative relazioni
Q	Indagini archeologiche, relative relazioni e assistenza archeologica durante le operazioni di scavo
R	Studi di impatto ambientale; redazione di studi di fattibilità ambientale e di documenti atti all'espletamento delle procedure di V.I.A. Attività di valutazione ambientale strategica (V.A.S.)
S	Certificazioni energetiche; certificazioni acustiche; certificazioni impiantistiche ecc
T	Progetti di prevenzione incendi, pratiche e certificazioni finalizzate all'ottenimento del CPI
U	Attività in materia ambientale: indagini per la verifica dell'integrità ambientale dei siti, piani di caratterizzazione, analisi di rischio sito specifica, interventi di bonifica e ripristino ambientale, riutilizzo terre e rocce da scavo, istruttoria tecnica e controlli su autorizzazioni agli scarichi domestici fuori fognatura
V	Valutazioni fitostatiche e monitoraggi fitosanitari;
W	Restauro e manutenzione di beni mobili e di superfici decorate di beni culturali
X	S.c.i.a
Y	Attività di consulente tecnico di parte;
Z	Redazione calcoli strutturali;
AA	Verifica illuminotecnica e redazione progetti;
BB	Altre attività di supporto al R.U.P. (collaborazioni in materia economico-finanziaria, legale-amministrativa, analisi socio-economiche, studi in materia agronomica-forestale-paesaggistica e ambientale ecc.)

	<b>Descrizione</b>
___)	_____
Descrizione prestazione svolta	

Committente	
Data di approvazione (atto di approvazione)	
Importo del servizio (IVA esclusa)	
(eventualmente) Strumentazione specifica in disponibilità	
(eventualmente) Abilitazioni specifiche	

___)	<b>Descrizione</b> _____
Descrizione prestazione svolta	
Committente	
Data di approvazione (atto di approvazione)	
Importo del servizio (IVA esclusa)	
(eventualmente) Strumentazione specifica in disponibilità	
(eventualmente) Abilitazioni specifiche	
___)	<b>Descrizione</b> _____
Descrizione prestazione svolta	

Committente	
Data di approvazione <i>(atto di approvazione)</i>	
Importo del servizio (IVA esclusa) <i>(eventualmente)</i>	
Strumentazione specifica in disponibilità	
<i>(eventualmente)</i> Abilitazioni specifiche	

#### **AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO**

<b>Nome e cognome</b>	<b>Firma</b>	<b>Data</b>

**Il curriculum deve essere compilato e sottoscritto:**

- dal professionista singolo;
- da tutti i professionisti costituenti lo Studio associato;
- da tutti i componenti del raggruppamento temporaneo tra professionisti;
- dal legale rappresentante della Società di professionisti/Società di ingegneria/Consorzio.