

SCHEDA REFERENZE PROFESSIONALI n. ____ di ____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SERVIZIO									
Committente									
TITOLO									
Periodo di esecuzione del servizio				dal			al		
Importo COMPLESSIVO DELL'OPERA									
IMPORTO DEL SERVIZIO									
Data di approvazione / validazione (per i progetti)									
RUOLO svolto nell'esecuzione del servizio									

CLASSIFICAZIONE DEI SERVIZI (da compilare per ogni singola opera)										
SERVIZI GENERALI										
Categorie		Prestazione parziale								
Tipo lavori (specializzazioni)		Fattibilità	Progetto preliminare	Progetto definitivo	Progetto esecutivo	Direzione lavori	TOTALE PROGETTO(2)	Totale Direzione Lavori (3)		
	ID Opera di cui al Dm 140/2012 e smi (1)									

Servizi di Assistenza Tecnica									
Categorie									
Tipo prestazione		(4)							
	coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione;								
	verifica di progetto;								
	collaudo statico e verifiche sismiche;								
	collaudo tecnico-amministrativo;								
	impatto ambientale;								
	acustica tecnica;								
	pratica prevenzione incendi;								
	perizie di stima;								
	rilievi topografici di aree e fabbricati;								
	frazionamenti, accatastamenti, visure catastali;								
	indagini/consulenze idrogeologiche;								
	indagini/consulenze geotecniche;								

Note:

(1) Indicare ID opera di cui alla tabella ZI Dm 140/2012 ed inserire nella casella l'importo della singola prestazione (al netto dell'IVA), i caso di più ID riportare un ID per ogni riga con corrispondenti importi prestazioni parziali
(2) Sommare importi Fattibilità+ preliminare+ definitivo+ esecutivo, per ogni singola ID componente la prestazione
(3) Riportare importo DL, per ogni singola ID componente la prestazione
(4) Indicare importo in corrispondenza tipologia prestazione svolta.

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO