



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Attività Tecniche
Via Torraca, 2 85100 Potenza
Tel. 0971.310563/2/9/259 – Fax 0971.310567
Codice Fiscale/Partita IVA 01722360763



ISO9001-Cert. N. 6542/0
U.O. con Sistema Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2008

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI QUALIFICATI PER AFFIDAMENTI DI SERVIZI DI ARCHITETTURA ED INGEGNERIA DI IMPORTO INFERIORE A €100.000,00

1. ENTE APPALTANTE: A.S.P. - Azienda Sanitaria di Potenza

Servizio responsabile: U.O.C. Attività Tecniche Indirizzo: Via Torraca.
CA.P.: 85100
Città: Potenza
Telefono: 0971 310563/659/259
Telefax: 0971 310567
Posta elettronica (e-mail): tecnico.potenza@aspbasilicata.it

2. OGGETTO DELL'AVVISO

Si rende noto che l'**A.S.P. - Azienda Sanitaria di Potenza** intende provvedere alla formazione dell'elenco dei professionisti esterni abilitati per l'affidamento degli incarichi di servizi attinenti all'ingegneria ed all'architettura di importo inferiore ad € 100.000,00 ai sensi dell'art 91 c.2 del D. Leg.vo 163/06 e s.m.i., da utilizzarsi nell'ambito dei lavori pubblici programmati dall'Amministrazione.

Gli incarichi suddetti saranno affidati, se di importo inferiore a € 100.000,00, secondo le disposizioni del D.Leg.vo n. 163/06 e s.m.i. e del D.P.R. 207/2010.

L'elenco sarà suddiviso per classi e categorie, con riguardo ad ognuno dei raggruppamenti delle classi e categorie delle tariffe professionali definiti dalla determinazione dell'Autorità di Vigilanza sopracitata (7/99), nell'ambito delle quali saranno iscritti i soggetti che avranno fatto regolare richiesta, in relazione alla specifica professionalità dichiarata.

3. CLASSI, CATEGORIE E SERVIZI TECNICI ATTINENTI LE CLASSI, LE CATEGORIE E I SERVIZI ATTINENTI

Con riferimento ai raggruppamenti delle classi e categorie affini di cui alla Legge 143/49, secondo quanto stabilito dalla determinazione dell'Autorità di Vigilanza 7/99, è possibile chiedere l'iscrizione per le seguenti tipologie di servizi (con riferimento alla determinazione dell'Autorità di Vigilanza 7/99 ed alla definizione delle Classi di cui alla L 143/49):

- ✓ Tipologia A: Costruzioni rurali, industriali, civili: opere appartenenti alla Classe I di cui alla L. 143/49 con esclusione dei restauri artistici e dei piani regolatori di cui alla categoria d), delle decorazioni, arredamenti, disegni di mobili, opere artistiche in metalli, vetro, ecc. di cui alla categoria e) nonché delle strutture di cui alle categorie f) e g).



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Attività Tecniche
Via Torraca, 2 85100 Potenza
Tel. 0971.310563/2/9/259 – Fax 0971.310567
Codice Fiscale/Partita IVA 01722360763



ISO9001-Cert. N. 6542/0
U.O. con Sistema Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2008

- ✓ Tipologia B: opere relative alle categorie di restauro e del risanamento conservativo come descritte all'art. 31 lett. b)-c)-d) della legge 457/78, Titolo IV
- ✓ Tipologia C: piani regolatori anche parziali nonché altri strumenti urbanistici e di pianificazione territoriale, ambientale, paesaggistica;
- ✓ Tipologia D: decorazioni esterne o interne ed arredamenti di edifici e di ambienti, disegni di mobili, opere artistiche in metallo, in vetro, ecc.;
- ✓ Tipologia E: strutture di cui alle categorie f) e g) dalla Classe I della L143/49;
- ✓ Tipologia F: opere appartenenti alla Classe II di cui alla L 143/49;
- ✓ Tipologia G: opere appartenenti alla Classe III di cui alla L143/49;
- ✓ Tipologia H: opere appartenenti alla Classe IV di cui alla L143/49;
- ✓ Tipologia I: opere appartenenti alla Classe V di cui alla L 143/49;
- ✓ Tipologia L: opere appartenenti alla Classe VI di cui alla L 143/49;
- ✓ Tipologia M: opere appartenenti alla Classe VII di cui alla L 143/49;
- ✓ Tipologia N: opere appartenenti alla Classe VIII di cui alla L 143/49;
- ✓ Tipologia O: opere appartenenti alla Classe IX di cui alla L143/49;

è inoltre possibile chiedere l'iscrizione anche per le seguenti tipologie:

- ✓ Tipologia P: attività connesse alle relazioni e indagini geologiche e geognostiche;
- ✓ Tipologia Q: attività connesse all'utilizzo delle apparecchiature elettromedicali;
- ✓ Tipologia R: attività attinenti la professione di agronomo/forestale.

I servizi afferenti alle diverse classi e categorie di lavori, secondo il raggruppamento sopra riportato, afferiscono alle attività di ingegneria ed architettura nel loro complesso, quali ad esempio progettazioni, direzioni dei lavori, coordinamento della sicurezza, operazioni di rilievo, progettazione antincendio, studi acustici, collaudi, etc.

4. COMPETENZE PROFESSIONALI RICHIESTE:

L'invito a presentare una offerta specifica terrà conto delle competenze necessarie per l'assolvimento dell'incarico.

5. REQUISITI DI E CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE:

Possono presentare istanza i soggetti di cui all'art. 90, comma 1, lett, d) e) f) f-bis) g) h) del D.Lgs. 163/2006 ed in particolare:

- liberi professionisti singoli od associati nelle forme di cui alla Legge 1815/1939;
- società di professionisti;
- società di ingegneria;
- prestatori di servizi di ingegneria ed architettura stabiliti in altri stati membri;



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Attività Tecniche
Via Torraca, 2 85100 Potenza
Tel. 0971.310563/2/9/259 – Fax 0971.310567
Codice Fiscale/Partita IVA 01722360763



ISO9001-Cert. N. 6542/0
U.O. con Sistema Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2008

- consorzi stabili di società di professionisti e di società di ingegneria, anche in forma mista;
- raggruppamenti temporanei costituiti tra i soggetti di cui ai precedenti punti ai quali si applicano;
- le disposizioni dell'art. 37 del D.Lgs. 163/2006 in quanto compatibili.

I professionisti che intendono presentare istanza devono essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006, di laurea o diploma tecnico nonché essere iscritti ai rispettivi ordini professionali e degli ulteriori requisiti richiesti dalla vigente normativa per lo svolgimento dell'incarico per il quale si richiede l'inserimento nell'elenco.

Le società di professionisti e le società di ingegneria devono essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 90 del D.Lgs. 163/2006, nonché degli artt. 254 e 255 del D.P.R. 207/2010.

Ai sensi dell'art. 253, comma 1 D.P.R. 207/2010, lo stesso soggetto non può partecipare contemporaneamente in forma singola o in raggruppamento con altri, o come socio di studio professionale o socio/dipendente di società di ingegneria, pena l'esclusione dalla partecipazione alla selezione per l'elenco; l'esclusione è da intendersi sia del soggetto singolo sia del raggruppamento, studio o società di cui il soggetto è parte.

I raggruppamenti temporanei, anche da costituire, che chiedono di essere inseriti nell'elenco devono prevedere la presenza di un professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione.

Per gli incarichi di collaudo l'incarico sarà affidato nel rispetto delle prescrizioni dettate dall'art. 216, comma 7, lett. a), D.P.R. 207/2010 e dell'art. 141, comma 5, D.Lgs. 163/2006.

6. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE:

I soggetti interessati all'inserimento dovranno presentare la propria candidatura all'iscrizione nell'elenco unicamente tramite l'apposita domanda, redatta in conformità dell'allegato A al presente Avviso, con il/i curriculum vitae predisposto/i secondo i format forniti dall'Amministrazione pena esclusione dall'elenco.

La domanda d'iscrizione dovrà essere firmata con allegata copia del documento d'identità.

La domanda dovrà pervenire entro e non oltre le **ore 12** del giorno **04 ottobre 2014**, alla **A.S.P. Azienda Sanitaria Locale di Potenza - U.O.C. Attività Tecniche - Via Torraca n° 2 - 85100 Potenza**, e dovrà essere contenuta in busta chiusa riportante oltre al nominativo del concorrente, la dicitura **"NON APRIRE - Contiene istanza d'iscrizione all'elenco professionisti per incarichi inferiori a 100.000 euro"**.

I servizi di ingegneria ed architettura valutabili saranno quelli ultimati e collaudati nel decennio antecedente la data di pubblicazione del bando, ovvero, valutati nella loro integrità, quelli ultimati nello stesso periodo, per il caso di servizi iniziati in epoca precedente.

I servizi di ingegneria ed architettura svolti in associazione temporanea o comunque in forma congiunta sono riconosciuti nella misura indicata nel certificato di buona esecuzione del servizio in cui sono riportate le prestazioni effettuate da ciascun componente il raggruppamento.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Attività Tecniche
Via Torraca, 2 85100 Potenza
Tel. 0971.310563/2/9/259 – Fax 0971.310567
Codice Fiscale/Partita IVA 01722360763



ISO9001-Cert. N. 6542/0
U.O. con Sistema Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2008

Ai fini del raggiungimento dei requisiti sono considerati per intero gli importi dei lavori relativamente ai quali nella determinazione del corrispettivo professionale la classe e categoria prevalenti sono quelle richieste nel presente bando, con riguardo ad ognuno dei raggruppamenti delle classi e categorie delle tariffe professionali definiti dalla determinazione dell'Autorità di Vigilanza sopracitata (7/99).

In caso di R.T.P. i requisiti sono posseduti cumulativamente dai richiedenti l'affidamento.

In caso di più schemi di curricula, essi dovranno essere racchiusi in un unico plico per ogni classe/categoria o servizio attinente con l'indicazione della classe/categoria o servizio ben visibile all'esterno del plico, con riferimento ad ognuno dei raggruppamenti delle classi e categorie delle tariffe professionali definiti dalla determinazione dell'Autorità di Vigilanza sopracitata (7/99). Tutti i plichi dovranno essere racchiusi in un'unica busta contenete la domanda. Tale indicazione vale anche in caso di partecipazione alla selezione in forma di raggruppamento/società.

Le domande presentate in modo difforme da tali indicazioni non saranno prese in considerazione.

Saranno escluse le candidature:

- senza curriculum, o con curriculum incompleto;
- con dichiarazioni mendaci;
- effettuate da soggetti per i quali è riconosciuta una clausola di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'affidamento di servizi pubblici, dagli affidamenti o dalla contrattazione con la pubblica Amministrazione, come previsto dall'ordinamento giuridico vigente, accertate in ogni momento e con ogni mezzo.

L'Amministrazione provvederà all'esame delle istanze pervenute ed alla conseguente compilazione dell'elenco.

L'elenco dei soggetti qualificati, suddiviso nelle varie tipologie di attività professionali e articolato in ordine alfabetico comprendente le categorie di cui all'art. 3 del presente Bando, sarà approvato con atto amministrativo e pubblicato sul sito aziendale (www.aspbasilicata.it). Si precisa che tale pubblicazione tiene luogo di tutte le altre forme di comunicazione sull'esito della domanda

L'elenco così formato avrà una validità di anni 2 (due) e sarà aggiornato, in presenza di eventuali ulteriori richieste di inserimento, con cadenza semestrale includendo nella tipologia di specializzazione i nominativi degli eventuali nuovi aspiranti e i titoli che i professionisti già inclusi dovessero nel frattempo acquisire, fatta salva in ogni caso l'applicabilità della normativa ordinaria o d'attuazione che nel frattempo dovesse essere emanata e potrà essere aggiornato tramite apposito avviso.

A tale scopo si precisa che, a decorrere dalla data di approvazione del predetto elenco, in qualsiasi momento, i professionisti interessati e in possesso dei requisiti minimi di partecipazione potranno presentare domanda di ammissione e/o aggiornamento del presente sistema.

I professionisti sono tenuti ad informare tempestivamente la Stazione appaltante rispetto ad eventuali variazioni intervenute in merito al possesso dei requisiti.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Attività Tecniche
Via Torraca, 2 85100 Potenza
Tel. 0971.310563/2/9/259 – Fax 0971.310567
Codice Fiscale/Partita IVA 01722360763



ISO9001-Cert. N. 6542/0

U.O. con Sistema Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2008

7. CONFERIMENTO DI INCARICHI

Sulla scorta delle domande di iscrizione e della documentazione presentata l'Amministrazione provvederà a formare l'elenco dei professionisti idonei, nell'ambito del quale, ai sensi dell'art. 91 - comma 2 del D.Leg.vo 163/06, nel caso in cui non sia possibile espletare le attività progettuali con ricorso al personale dipendente, si provvederà ad affidare gli incarichi di cui al presente Avviso, previa verifica di quanto autocertificato dai professionisti, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, tenuto conto della tipologia dell'incarico da affidare, dell'esperienza, delle competenze, specializzazioni, capacità tecnico professionali e di supporto indicate nei curricula e degli incarichi svolti nell'ambito di ogni singola classe/categoria, con riferimento ad ognuno dei raggruppamenti delle classi e categorie delle tariffe professionali definiti dalla determinazione dell'Autorità di Vigilanza sopracitata (7/99), per cui viene richiesta l'iscrizione, degli esiti di precedenti incarichi espletati proficuamente per conto dell'Amministrazione nonché, ove possibile, della non ripetitività dell'incarico.

Ogni qualvolta si renderà necessario procedere all'affidamento di un incarico di importo inferiore ad € 100.000,00 (oneri fiscali e previdenziali esclusi), L'Azienda, ai sensi dell'art. 57, comma 6, del D.Lgs. 163/2006, ovvero ai sensi dell'art. 125, comma 11, del medesimo decreto, provvederà ad individuare almeno 5 (cinque) soggetti, qualora sussistano in tale numero aspiranti idonei, che saranno invitati contemporaneamente a rimettere la propria migliore offerta ai fini dell'eventuale assunzione dell'incarico. Qualora in elenco non siano presenti almeno 5 (cinque) operatori economici qualificati, l'Azienda provvede ad invitare alla procedura negoziata altri operatori economici ritenuti idonei fino al raggiungimento di tale numero minimo.

Per incarichi di importo inferiore a € 40.000,00 (oneri fiscali e previdenziali esclusi), l'Azienda si riserva di procedere ad affidamento diretto, ai sensi dell'art. 125, comma 11, del D.Lgs. 163/2006 e del Regolamento approvato con Delibera n. 346/2014.

E' facoltà della stazione appaltante di utilizzare comunque il criterio del prezzo più basso o dell'offerta economicamente più vantaggiosa, con le procedure previste dal Decreto Legislativo n. 163/06 e ss. mod. ed int..

Nella lettera di invito sarà specificato l'incarico da affidare, l'importo e le condizioni dello stesso, il termine entro cui deve essere rimessa la documentazione richiesta e l'offerta economica, il criterio di aggiudicazione.

L'incarico dovrà essere espletato sulla base del disciplinare di incarico professionale, contenente tutte le condizioni tecniche, temporali ed economiche, l'accettazione del quale costituisce requisito indispensabile per l'affidamento dell'incarico stesso.

L'individuazione dei soggetti da invitare avverrà nel rispetto dei principi riportati all'art.57 comma 6 del D.Lgs 163/2006 nonché dei principi dettati dall'art.91 comma 2 del D.Lgs 163/2006 di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza così come definiti anche dalle "Linee Guida Regionali sulle procedure e criteri per l'affidamento dei servizi attinenti all'Ingegneria ed alla Architettura all'esterno della Pubblica Amministrazione" della Regione Basilicata pubblicate sul BUR n.19 del 01.05.2010 e le "Linee Guida per l'affidamento dei servizi attinenti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Attività Tecniche
Via Torraca, 2 85100 Potenza
Tel. 0971.310563/2/9/259 – Fax 0971.310567
Codice Fiscale/Partita IVA 01722360763



ISO9001-Cert. N. 6542/0
U.O. con Sistema Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2008

all'Architettura ed all'Ingegneria” dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavoro, Servizi e Forniture” adottate con Determinazione n.5 del 27.07.2010.

8. RISERVATEZZE DLLE INFORMAZIONI

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si informa che i dati e le informazioni, anche sotto forma documentale, acquisiti in occasione della presente procedura, saranno raccolti presso L'ASP di Potenza e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al relativo procedimento amministrativo.

9. AVVERTENZE

Si rende noto che il presente avviso non pone in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara d'appalto. Pertanto la presentazione della domanda e del curriculum hanno il solo scopo di rendere pubblica la disponibilità all'assunzione dell'incarico, le condizioni richieste e la conoscibilità dei soggetti componenti il mercato dei servizi tecnici. Ciò posto, la presentazione della domanda da parte del professionista non attribuirà allo stesso alcun diritto in ordine all'eventuale conferimento, né comporterà l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'ASP di Potenza.

10. INFORMAZIONI

Ai sensi della L. 241/90 e s.m.i., si rende noto che il Responsabile del Procedimento per quanto attiene all'istruttoria relativa al presente Avviso, è l'Arch. Franca Cicale.

Il presente AVVISO insieme all'Allegato A sono disponibili presso l'A.S.P. Azienda Sanitaria di Potenza - Via Torraca, 2 - 85100 Potenza e sul sito internet [http:// WWW.aspbasilicata.net/](http://WWW.aspbasilicata.net/) e presso gli Ordini Professionali degli Architetti, degli Ingegneri , Geologi e Geometri della Provincia di Potenza.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Attività Tecniche
Via Torraca, 2 85100 Potenza
Tel. 0971.310563/2/9/259 – Fax 0971.310567
Codice Fiscale/Partita IVA 01722360763



ISO9001-Cert. N. 6542/0
U.O. con Sistema Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2008

ALLEGATO A

A.S.P.
AZIENDA SANITARIA DI POTENZA
VIA TORRACA, 2
85100 POTENZA

**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO DEI
PROFESSIONISTI QUALIFICATI PER INCARICHI DI SERVIZI
ATTINENTI ALL'INGEGNERIA ED ALL'ARCHITETTURA DI
IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00.**

Il/La sottoscritto/a....., nato/a
..... il, residente a in via
..... n°, Codice Fiscale.....,
con Studio Professionale in via
tel....., Fax, email
..... Cell., in possesso del
diploma/Laurea..... conseguito/a presso
l'Istituto/Università di in data....., iscritto/a
all'Albo Professionale degli della Provincia di
..... al n°

Eventuale ruolo in Società, Studio associato o R.T.P.:

Eventuale Professionista incaricato dell'integrazione delle prestazioni specialistiche aventi
funzioni di unico referente:

CHIEDE

- di essere inserito nell'elenco dei professionisti abilitati per l'affidamento degli incarichi di servizi attinenti all'ingegneria ed all'architettura di importo inferiore a € 100.000, ai sensi dell'art 91 c.2 del D.Lvo 163/06 e s.m.i, per le seguenti classi, le categorie (barrare il caso d'interesse), con riferimento ai raggruppamenti delle classi e categorie affini di cui alla Legge 143/49, secondo quanto stabilito dalla determinazione dell'Autorità di Vigilanza 7/99:



Tipologia A	Costruzioni rurali, industriali, civili: opere appartenenti alla Classe I di cui alla L. 143/49 con esclusione dei restauri artistici e dei piani regolatori di cui alla categoria d), delle decorazioni, arredamenti, disegni di mobili, opere artistiche in metalli, vetro, ecc. di cui alla categoria e) nonché delle strutture di cui alle categorie f) e g).	<input type="checkbox"/>
Tipologia B	opere relative alle categorie di restauro e del risanamento conservativo come descritte all'art. 31 lett. b)-c)-d) della legge 457/78, Titolo IV	<input type="checkbox"/>
Tipologia C	piani regolatori anche parziali nonché altri strumenti urbanistici e di pianificazione territoriale, ambientale, paesaggistica;	<input type="checkbox"/>
Tipologia D	decorazioni esterne o interne ed arredamenti di edifici e di ambienti, disegni di mobili, opere artistiche in metallo, in vetro, ecc.;	<input type="checkbox"/>
Tipologia E	strutture di cui alle categorie f) e g) dalla Classe I della L 143/49;	<input type="checkbox"/>
Tipologia F	opere appartenenti alla Classe II di cui alla L 143/49	<input type="checkbox"/>
Tipologia G	opere appartenenti alla Classe III di cui alla L 143/49	<input type="checkbox"/>
Tipologia H	opere appartenenti alla Classe IV di cui alla L 143/49	<input type="checkbox"/>
Tipologia I	opere appartenenti alla Classe V di cui alla L 143/49	<input type="checkbox"/>
Tipologia L	opere appartenenti alla Classe VI di cui alla L 143/49	<input type="checkbox"/>
Tipologia M	opere appartenenti alla Classe VII di cui alla L 143/49	<input type="checkbox"/>
Tipologia N	opere appartenenti alla Classe VIII di cui alla L 143/49	<input type="checkbox"/>
Tipologia O	opere appartenenti alla Classe IX di cui alla L 143/49	<input type="checkbox"/>

OPPURE (nel caso degli Ingegneri Clinici, dei Geologi, degli Agronomi Forestali e dei Geometri)

CHIEDE

- di essere inserito nell'elenco dei professionisti abilitati per l'affidamento degli incarichi di servizi attinenti alle proprie competenze professionali;

A tal fine allega curriculum professionale e dichiara:

- Di essere in possesso dei requisiti minimi per assumere incarichi professionali per le categorie indicate;
- Che i dati riportati nel curriculum sono veritieri;
- Che non sussistono cause di incompatibilità ad eventuali incarichi;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art 52 D.P.R. 412/2000 e di essere consapevole delle conseguenze penali derivate dalla resa di dichiarazioni non veritiere;



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Attività Tecniche
Via Torraca, 2 85100 Potenza
Tel. 0971.310563/2/9/259 – Fax 0971.310567
Codice Fiscale/Partita IVA 01722360763



ISO9001-Cert. N. 6542/0
U.O. con Sistema Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2008

- Che nel caso di raggruppamenti tra professionisti/società, qualora le prestazioni professionali delle singole specializzazioni, vengano svolte da altri professionisti del raggruppamento direttamente responsabili, egli stesso svolgerà la funzione di integrazione e coordinamento delle varie attività specialistiche di progettazione e similari.

Data.....

Firma.....

NOTA BENE

In caso di raggruppamenti/ società già costituiti/e la domanda dovrà essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiscono il predetto raggruppamento/società, indicando i ruoli dei professionisti coinvolti e specificando il nome del Professionista con funzione di unico referente.

Dichiara inoltre (solo se in possesso, barrare la casella di interesse):

- Di essere in possesso dei requisiti di cui al D.L.vo 81/2008 per assumere le funzioni di coordinatore della sicurezza per la progettazione ed esecuzione dei lavori;
- Di essere in possesso dei requisiti di cui alla Legge 818/1984 ed iscritti negli elenchi del Ministero.
- Di aver partecipato a convegni e seminari (specificare argomenti e durata);

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

- Di possedere titoli professionali/culturali diversi

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

Data.....

Firma.....

(allegare copia del Documento di riconoscimento)



N.Prog	Denominazione del lavoro	Periodo espletamento	Tipologia mansione svolta ¹	Importo lavoro €	Committente	Tipologia L.143/49 ²	Altre tipologie ³
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

Note

- 1 Progettazione, Direzione Lavori, Collaudatore, ecc...
- 2 Classe e categoria secondo la Legge 143/49.
- 3 Incarichi ai sensi della D.Lvo 81/2008, L. 818/1984, ecc...