RIEPILOGO SERVIZI NELL'ULTIMO DECENNIO RIPATITI PER CATEGORIE D.M. 17.06.2016 E L. 143/49

								IMPORTI DELL'OPERA per categorie e dest. funzionali (D.M. 17.06.2016) e corrispondenza con classi e categorie L. 143/49					IMPORTI RIPARAMETRATI ai fini della verifica REQUISITO MINIMO previsto dalla Sezione IV lett. b) dell'avviso esplorativo				
Lavoro	Committente	Titolo lavoro	INIZIO	FINE	TIPO PRESTAZIONE	% valutazione servizio (sezione IV.4 dell'avviso esplorativo)	% svolgimento servizio in RTP (incarico singolo = 100%)	E.16 (I/d)	S.03 (I/g)	IA.01 (III/a)	IA.02 (III/b)	IA.03 (III/c)	E.16 (I/d)	S.03 (I/g)	IA.01 (III/a)	IA.02 (III/b)	IA.03 (III/c)
N.			mese/anno	mese/anno		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	=(1)*(2)*(3)	=(1)*(2)*(4)	=(1)*(2)*(5)	=(1)*(2)*(6)	=(1)*(2)*(7)
							TOTALE										

LEGENDA PER RIPARAMETRAZIONE SERVIZI =(1)*(2)*(3)		% valutazione servizio
PRE	a) progettazione preliminare	**20**
DEF	b) progettazione definitiva	**50**
ES	c) progettazione esecutiva	**30**
CSP	d) coordinatore della progettazione in fase di progettazione	**30**
DL	e) direzione lavori	**70**
CSE	f) coordinatore della progettazione in fase di esecuzione	**40**
COLL	g) collaudatore statico o amministrativo	**30**
VP	h) verifica progettazione art. 26 Codice	**30**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Dichiara la veridicità di quanto sopra riportato, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R.

Data _____ Nome e Cognome _____

irma e timbro _____

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.