

GRUPPO DI LAVORO

GRUPPO DI LAVORO			
	Nome, Cognome	Titolo di studio	Ordine/Collegio
Architetto			
Restauratore			
Strutturista			
Impiantista elettrico			
Impiantista termico			
Esperto Acustica			
Professionista antincendio			
Coordinatore sicurezza			
Esperto CAM (ISO/IEC 17024 o equivalente)			
Altre professionalità attinenti al SIA in gara			

Certificazione ISO 9001:2015	SI	NO	Emesso il	
Certificazione ISO/IEC 17024	SI	NO	Emesso il	
Impegno incarichi fase esecutiva	SI	NO		

ORGANIGRAMMA

BREVI CONSIDERAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO



GRUPPO DI LAVORO

[illegible]

N. Certificato
N. Certificato

0

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: IAMMARINO LUCIA

CODICE FISCALE: *****

DATA FIRMA: 02/05/2022 13:44:34