

SCHEMA ELENCO PRESTAZIONI SVOLTE

Elenco delle prestazioni più significative svolte per ognuna delle competenze richieste e tipologie di prestazioni per le quali si chiede l'inserimento nell'elenco (come indicate nell'avviso):

Il sottoscritto _____ nato a _____ il

_____ nella sua qualità di* _____
_____,
in nome e per conto** _____
_____ con sede in _____
_____ via/p.zza/c.so _____
_____ n° tel. _____
_____, PEC _____
_____, con C.F. _____
_____, P.IVA _____

* (professionista singolo che dichiara di costituirsi in rete, dichiarando il gruppo che vorrà costituire per ricevere l'incarico in versione unitaria; legale rappresentante; capogruppo del raggruppamento temporaneo; mandante del raggruppamento temporaneo)

** (proprio; della società; dello studio professionale associato; del raggruppamento temporaneo; del consorzio stabile)

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

di aver svolto regolarmente a favore di Enti pubblici o soggetti privati, le seguenti prestazioni professionali (nel massimo di 5 prestazioni per ognuna delle categorie/destinazioni funzionali per le quali intende chiedere l'inserimento nell'elenco (come indicate nell'Avviso), in coerenza con la classe di importo lavori selezionata nello schema di domanda)

Prestazione n. 1

- Denominazione:.....
- Operazione di PPP (descrizione).....
- Denominazione dell'ente pubblico e soggetto privato committente:
- Anno di riferimento:
- Valore dell'opera:
- Importo dell'incarico al netto dell'IVA e di eventuali contribuzioni:

- Livello della prestazione eseguita :
- Qualifica dell'intervento (nuovo, ristrutturazione, riqualificazione, restauro):
.....
- Ruolo svolto nella prestazione :
- Opera eseguita/non eseguita/parzialmente eseguita/in corso:
- Eventuali certificazioni di qualità ISO 9001:

Prestazione n. 2

.....

Prestazione n. 3

.....

Prestazione n. 4

.....

Prestazione n. 5

.....

(Inserire eventuali ulteriori campi: **Numero e denominazione Categoria e Destinazione funzionale** e relative prestazioni eseguite)

Luogo e data

Timbro e Firma

Nei caso di studi associati, società di ingegneria, società di professionisti, associazioni temporanee o consorzi stabili tra professionisti detto elenco dovrà essere datato e sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto richiedente.

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3 DPR 445/2000).

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: DE WALDERSTEIN ANDREA

CODICE FISCALE: DWLNDR66E20E125S

DATA FIRMA: 24/10/2018 16:29:22

IMPRONTA: 22590AD71E77A3789E86AC1ADBF2CFCA0F24B365883673171940A559FDF78161
0F24B365883673171940A559FDF78161FC1D284C500C082B86F5A4F6AD9937C7
FC1D284C500C082B86F5A4F6AD9937C76CDC4CE9824B807004AC38266B06E136
6CDC4CE9824B807004AC38266B06E1360CEDEB098660A5A36EE17A2EE95955AD