

Scheda tecnica curriculum vitae

(Albo: Sez. A –(sub A1 e sub A2) e Sez. B)

Nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione alla presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Nome **(1)**..... C.F. P.IVA
 Indirizzo Comune.....(Prov.....)
 Telefoni..... Email

	SI	NO
Abilitazione a svolgere il ruolo di coordinatore in materia di sicurezza e salute in fase di progettazione e di esecuzione lavori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscritto agli elenchi del Ministero degli interni di cui alla Legge 818/1984	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abilitazione a svolgere il ruolo di RSPP e/o ASPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Settore dell'attività professionale (2)

Gli eventuali affidamenti riguarderanno i seguenti settori di attività:

	a)	b)
1) edilizia pubblica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) urbanistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) restauro immobili monumentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) impianti sportivi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) collaudi tecnico-strutturali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) collaudi tecnico-amministrativi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) impianti tecnologici interni ed esterni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) impianti speciali di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note:

- A) Indicare il corrispondente numero/i del corrispondente elenco "attività professionale". Al di fuori del predetto elenco specificare l'attività svolta
- B) Indicare l'Ente Pubblico
- C) Titolo dell'intervento
- D) Importo dell'opera finanziata in Euro
- E) Progetto Preliminare (PP) ; Progetto Definitivo (PD) ; Progetto Esecutivo (PE) ; Coordinatore Dlgs 494/96 (C494); Studio Geologico (SG); Studio Geotecnico (SGT); Studio Agronomico (SA); Ingegnere Capo dei Lavori (ICL); RUP ; Direzione Lavori (DL); Assistente ai Lavori (AL); Altro specificare.
- F) Indicare SI o No;
- G) Indicare SI o No.

Data

Il Dichiarante.....

N.B. – La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- in caso di Studio professionale associato, Associazione professionale da tutti i professionisti associati;
- in caso di Società di professionisti, dal legale rappresentante della società (socio, amministratore munito di rappresentanza, mandatario, etc...).