

SCHEDA TECNICA CURRICULUM VITAE

(Albo sezione A - (**sub A1 e sub A2**) e sezione 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.

Cognome e Nome (1),
 codice fiscale, partita I.V.A.,
 indirizzo,
 comune, (prov.)
 telefoni, e-mail

Abilitazione a svolgere il ruolo di coordinatore in materia di sicurezza e salute in fase di progettazione e di esecuzione lavori SI NO

Settore dell'attività professionale (2)

Gli eventuali affidamenti riguarderanno i seguenti settori di attività:

N	Settore di attività	(a)	(b)
1	Edilizia pubblica		
2	Riqualificazione urbana		
3	Restauro immobili monumentali		
4	Impianti sportivi		
5	Strutture		
6	Impianti tecnologici interni		
7	Impianti speciali di sicurezza		
8	Ristrutturazioni e consolidamenti		
9	Opere stradali e parcheggi		
10	Parchi e verde pubblico		
11	Opere di illuminazione pubblica		
12	Opere idrauliche , difesa del suolo, acquedotto e fognatura		
13	Attività in materia di sicurezza, decreto legislativo n. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni		
14	Pratiche catastali (frazionamenti, catastazioni e rilievi topografici)		
15	Studi geologici, geotecnici a supporto dell'attività di progettazione		
16	Pianificazione urbanistica		
17	Altro (specificare)		

(1) Del singolo professionista, dell'associazione professionale etc, .

(2) a) Barrare la casella di interesse a prestare l'eventuale attività professionale richiesta.

b) Barrare la casella per la quale e stata svolta attività professionale.

Sintesi delle principali attività professionali svolte nell'ultimo decennio o nell'ultimo quinquennio nel caso di anzianità richiesta non inferiore a cinque anni:

(nel caso di società, associazione professionale, studio associato etc. riportare anche la sintesi delle principali attività svolte dai singoli professionisti datata e firmata singolarmente)

N. Settore Di Attività	Committente	Oggetto	Importo Dell'opera	Tipo Di Prestazione Fornita	Collaudatore Statico	Collaudatore Tecnico Amministrativo
(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)

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, decreto legislativo n. 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.

I dati trasmessi saranno elaborati con i criteri di riservatezza ad esclusivo uso del Comune di Giarre. -

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).