

## SCHEMA ELENCO PRESTAZIONI SVOLTE

**Elenco delle prestazioni più significative svolte per ognuna delle categorie/destinazioni funzionali per le quali si chiede l'inserimento nell'elenco (come indicate nell'avviso), in coerenza con la classe di importo lavori selezionata.**

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; 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*

- Operazione di PPP .....
- Denominazione:.....
- 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).**