

DISTINTA DEI SERVIZI TECNICI SVOLTI

di cui all'articolo 252 del d.P.R. n. 207 del 2010 e s.m.i., svolti negli ultimi 10 (dieci) anni antecedenti il bando di gara, ai sensi del numero 6) della dichiarazione (articolo 263, comma 1, lettera b), del d.P.R. n. 207 del 2010 e s.m.i.)

STAZIONE APPALTANTE: COMUNE DI MORANO CALABRO (CS)

Servizi di progettazione, direzione lavori, coordinamento sicurezza relativi a:
**Interventi urgenti per la riduzione rischio idrogeologico a protezione del
 Centro abitato – Zona Nord**

il sottoscritto _____, in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)⁽¹⁾ _____ dello studio⁽²⁾: _____
 con sede in _____ Provincia _____
 Partita IVA: _____

- concorrente;
- ausiliario dello studio/società: _____
- consorziato del consorzio stabile: _____

DICHIARA

di aver svolto servizi tecnici di cui all'art. 252 del d.P.R. n. 207 del 2010 e s.m.i., nei limiti e alle condizioni di cui all'art. 5 lettera b comma 1 del disciplinare di gara, negli ultimi 10 (dieci) anni anteriori alla data di pubblicazione del bando di gara, in relazione ai seguenti lavori (importi in Euro):

a) per quanto attiene alle attività di progettazione e direzione lavori:

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: ____ - Ultimazione: mese: ____ anno: ____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ. e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> Progetto preliminare <input type="checkbox"/> Progetto definitivo <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo	
		<input type="checkbox"/> Direzione dei lavori	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ. e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> Progetto preliminare <input type="checkbox"/> Progetto definitivo <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo	
		<input type="checkbox"/> Direzione dei lavori	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ. e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> Progetto preliminare <input type="checkbox"/> Progetto definitivo <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo	
		<input type="checkbox"/> Direzione dei lavori	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ. e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> Progetto preliminare <input type="checkbox"/> Progetto definitivo <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo	
		<input type="checkbox"/> Direzione dei lavori	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ. e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> Progetto preliminare <input type="checkbox"/> Progetto definitivo <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo	
		<input type="checkbox"/> Direzione dei lavori	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ. e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> Progetto preliminare <input type="checkbox"/> Progetto definitivo <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo	
		<input type="checkbox"/> Direzione dei lavori	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ. e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> Progetto preliminare <input type="checkbox"/> Progetto definitivo <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo	
		<input type="checkbox"/> Direzione dei lavori	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ. e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> Progetto preliminare <input type="checkbox"/> Progetto definitivo <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo	
		<input type="checkbox"/> Direzione dei lavori	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

b) per quanto attiene alle attività di progettazione e direzione lavori:

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ.: ____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione <input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ.e classe: _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione <input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ.e classe: _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione <input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ.e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione <input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ.e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione	
		<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ.e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione	
		<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ.e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione	
		<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: ____ anno: _____ - Ultimazione: mese: ____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ.e classe : _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione	
		<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

Descrizione			
Ubicazione			
Committente			
Date riferim.	Inizio dei servizi prestati: mese: _____ anno: _____ - Ultimazione: mese: _____ anno: _____		
Lavoro n. ____/____ ⁽³⁾	Soggetto che ha svolto il servizio: ⁽⁴⁾		
Categ.e classe _____	Servizi prestati:	<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione	
		<input type="checkbox"/> coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	
	Importo lavori:	Nominale	Rivalutato

A semplice richiesta si impegna a presentare la documentazione probatoria a comprova dell'avvenuta esecuzione delle prestazioni di cui alla presente dichiarazione.

I contenuti della presente dichiarazione possono essere sottoposti alla verifica a campione ai sensi dell'articolo e 48 del decreto legislativo n. 163 del 2006 e dell'articolo 71 del d.P.R. n. 445 del 2000.

Ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole dell'esclusione dalla procedura, della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché della responsabilità penale per falso, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione, composta da numero _____ pagine, è sottoscritta in data _____ 2014.

(firma dell'operatore economico concorrente/ausiliario/consorziato (9) titolare della dichiarazione)

La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. n. 445 del 2000, in carta libera, se priva di sottoscrizione autenticata deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

-
1. Indicare la carica o la qualifica del dichiarante.
 2. Indicare il soggetto che rilascia la dichiarazione; in caso di raggruppamento temporaneo deve essere compilata una dichiarazione per ciascun soggetto raggruppato.
 3. Indicare lavoro numero X di numero Y (dove X è il numero progressivo del lavoro dichiarato, con progressione univoca per ciascuna classe e categoria, e Y è il numero totale dei lavori dichiarati appartenenti a quella classe e categoria).
 4. In caso di servizio svolto da un raggruppamento di professionisti indicare solo il capogruppo; qualora solo uno o più d'uno dei professionisti che presentano la dichiarazione fossero presenti in quel raggruppamento, indicare uno di questi ultimi.