

**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..... 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:

	<b>a)</b>	<b>b)</b>
1. Opere stradali;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Edilizia Pubblica;	<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. Impianti tecnologici;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Impianti speciali di sicurezza;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ristrutturazioni e consolidamenti;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Opere stradali;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Opere marittime e portuali;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Opere di illuminazione pubblica;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Opere idrauliche e difesa del suolo;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Acquedotti e fognature;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Attività in materia di sicurezza D. Lgs n. 494/96 e s. m. i.;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Pratiche catastali e frazionamenti;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Studi geologici e geotecnici;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Valutazione di Impatto Ambientale e Valutazione Incidenza;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Pianificazione Ambientale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Pianificazione Urbana e Territoriale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Piani d'emergenza;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Studi geofisici e sismici;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Studi idrogeologici e idraulici;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Studi Archeologici e Paleontologici;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Studi Ambientali e Bonifiche;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Studi Agronomici e Forestali;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Studi Naturalistici e Relazioni Paesaggistiche;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Supporto al Responsabile Unico del Procedimento;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Opere Infrastrutturali Territoriali;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Servizi Informatici.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Note:** (1) Del singolo professionista, dell'Associazione professionale etc..  
 (2) a) Barrare la casella di interesse a prestare l'eventuale l'attività professionale richiesta. b) Barrare la casella per la quale è stata svolta attività professionale

I dati trasmessi saranno elaborati con i criteri di riservatezza ad esclusivo uso della Provincia Regionale di Messina.

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 datato e firmato singolarmente).

Nr. Settore attività (A)	Committente (B)	Oggetto (C)	Importo dell'opera (D)	Tipo di prestazione fornita (E)	Collaudatore statico (F)	Collaudatore tecnico - amministrativo

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;

F) Indicare SI o No.

G)

Data .....

**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;

Il Dichiarante.....

- in caso di Società di professionisti, dal legale rappresentante della società (socio, amministratore munito di rappresentanza, mandatario, etc...).