

SINTESI INFORMATIVA

Titolo di studio.....

Nome.....**Cognome**.....

Codice Fiscale.....**Partita IVA**.....

Domicilio: Via**n**.....

Comune.....**provincia**.....**Cap**.....

Telefono.....**Cell**.....

Fax.....**Indirizzo e-mail:**.....

- PROFESSIONISTA SINGOLO;**
- PROFESSIONISTA ASSOCIATO;**
- RAPPRESENTANTE LEGALE DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI/INGEGNERIA;**
- CAPOGRUPPO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO;**
- RAPPRESENTANTE LEGALE DI CONSORZIO STABILE.**

Abilitazioni:

- DPR 494/94 Corso sicurezza Cantieri;**
- Collaudo tecnico-amministrativo (almeno 5 anni di iscrizione Albo/Ordine);**
- Collaudo statico (almeno 10 anni di iscrizione Albo/Ordine);**
-
-
-

Eventuali prestazioni di preferenza (barrare max (3) tre tipologie)

- A Progettazione e direzione lavori opere stradali;
- B Progettazione e Calcoli di opere d'arte (ponti, viadotti, muri di sostegno) e di opere di consolidamento e stabilizzazione versanti ;
- C Studio di impatto e /o incidenza ambientale;
- D Attività di coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e/o di esecuzione ai sensi del D. Lgs 81/08 e ss. mm. ii.;
- E Attività di collaudi finali, in corso d'opera, statici ai sensi dell'art. 141 D. Lgs 163 del 12.04.2006 e ss. mm. e ii. e secondo le disposizioni contenute nel titolo X del D.P.R. 207/10;
- F Attività connesse alle relazioni e indagini geologiche-geognostiche-geomorfologiche ;
- G Attività connesse ai rilievi piano altimetrici, aggiornamenti catastali, piani particellari di esproprio;
- H Attività di supporto al Responsabile Unico del Procedimento e/o ai progettisti;
- I Attività connesse alla pianificazione dei trasporti ed all'analisi dei sistemi di mobilità.

Luogo e data _____

FIRMA _____