|  |
| --- |
|  |
| **IP/13./20..**  | **Mod. IP\_Elemento A\_ALLEGATO 1** |
| **F/31/18 Ristrutturazione Ed. 7 C.D.S. “Cittadella San Rocco” per trasferimento Poliambulatorio Boschetto** | Il Professionista |
| **CASA DELLA SALUTE “Cittadella San Rocco”**  |  |
| **AZIENDA USL DI FERRARA**  | **…………………………………..** |

Modello a compilazione obbligatoria: Le informazioni richieste devono essere inserite affinché la Commissione possa effettuare le opportune valutazioni comparative, e attribuire il punteggio all’elemento A.

**INTERVENTO N. \_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO |   |
| COMMITTENTE |   |
| IMPORTO OPERA |   |
| AFFINITA' CON BANDO (1) |   |
| STATO DI ATTUAZIONE (2) |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Categoria** | **Classe**  | **Importo** | **% Prestazione** (3) |  |  | **Prestazioni svolte** (4) |
|   |   |   |   | PP | PD | PE | CSP | DL | CSE | COL | VV |
| Edile |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
| Strutture |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
| Impianto idrico sanitario |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
| Impianto termico /condizionamento |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
| Impianti elettrici |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTE PER LA COMPILAZIONE** | **Mod. IP\_Elemento A\_ALLEGATO 1** |

**(1) AFFINITA' CON BANDO**: Scegliere una sola tra le specifiche seguenti:

* Intervento che interessa struttura a destinazione sanitaria
* Intervento che interessa struttura a destinazione non sanitaria
* Intervento a carattere sanitario, in struttura a destinazione principale non sanitaria
* Intervento su fabbricato soggetto a vincolo ex D.Lgs. 42/2004 e s.m.i. – n.d.r: da inserire solo se richiesto dal bando, anche in aggiunta ad un’altra specifica dell’elenco (1)
* Altro (specificare, per es. tipologia di intervento) – n.d.r: da inserire solo se richiesto dal bando, anche in aggiunta ad un’altra specifica dell’elenco (1)

**(2) STATO DI ATTUAZIONE**: Scegliere una sola tra le specifiche seguenti:

* Intervento in corso di progettazione
* Intervento in corso di verifica / validazione
* Gara in corso per affidamento lavori
* Intervento in corso di realizzazione
* Intervento realizzato / Collaudo in corso
* Intervento realizzato / Struttura attiva
* Progetto per concorso - n.d.r: anche in aggiunta ad un’altra specifica dell’elenco (2)
* Altro (specificare)

**(3) % PRESTAZIONE**: (Per incarichi svolti in forma associata) Percentuale della prestazione eseguita rispetto al totale della categoria. Calcolare confrontando l’importo lordo a base dell’affidamento di incarico e l’importo della categoria.

Nel caso di perizie di variante approvate, è a discrezione del Professionista la predisposizione di modello “Mod. IP\_Elemento A\_ALLEGATO 1” aggiuntivo riferito al medesimo intervento, per documentare eventuali estensioni / integrazioni di incarico ritenute significative ai fini della presente procedura.

**(4) PRESTAZIONI SVOLTE:** Saranno oggetto di valutazione da parte della Commissione solo le prestazioni affini alla tipologia richiesta dal bando di incarico:

* PP Studio di fattibilità / Progetto preliminare / Progetto di fattibilità tecnico economica
* PD Progetto definitivo
* PE Progetto esecutivo
* CSP Coordinamento Sicurezza Progettazione
* DL Direzione lavori / Incarichi nell’ambito dell’Ufficio di Direzione lavori
* CSE Coordinamento Sicurezza Esecuzione
* COL Collaudi
* VV Verifica / Validazione Progettazione esecutiva