

Carta intestata del committente

Via/Piazza _____, n. ____ – Tel. _____ – Fax _____ – e-mail _____

Prot. n° _____

_____, li _____

Oggetto: Intervento : _____

CERTIFICAZIONE RELATIVA ALL'ESPLETAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, in qualità di _____

Visti gli atti in possesso di questa stazione appaltante,

ATTESTA

- 1) che la Società _____, con sede a _____ Via _____, n. _____, legalmente rappresentata dal _____, nato/a a _____ il _____, ha svolto, in base a contratto sottoscritto con la scrivente in data _____, servizi di ingegneria e architettura consistenti in *(specificare in base alle fasi prestazionali elencate nella tavola Z-2 del d.m. 31/10/2013 n. 143: pianificazione e programmazione, attività propedeutiche alla progettazione, progettazione preliminare, progettazione definitiva, progettazione esecutiva, direzione dei lavori, verifiche e collaudi, monitoraggi)* inerenti i lavori di costruzione di “ _____”, dell’importo complessivo di euro _____;
- 2) che la/le*(specificare in base alle fasi prestazionali elencate nella tavola Z-2 del d.m. 31/10/2013 n. 143: pianificazione e programmazione, attività propedeutiche alla progettazione, progettazione preliminare, progettazione definitiva, progettazione esecutiva, direzione dei lavori, verifiche e collaudi, monitoraggi)* ha/hanno riguardato lavori di importo e di categorie e classi di cui all’articolo 14 della legge 143/1949 e di categorie di cui alla tavola Z-1 del d.m. 31/10/2013 n. 143 indicate nella seguente tabella:

natura della prestazione	categoria e classe (art.14 legge 143/1949)	categoria (tavola Z-1 d.m. 31/10/2013 n. 143)	importo

Carta intestata del committente

Via/Piazza _____, n. ____ – Tel. _____ – Fax _____ – e-mail _____

(in caso di raggruppamento)

- 3) che la quota complessiva dei servizi svolta dalla società _____ è stata del _____ % e che le restanti quote sono state svolte da _____;
- 4) che i servizi sono stati svolti dalle seguenti figure professionali:

servizio	soggetto che ha svolto il servizio	società di appartenenza (in caso di RTP)
Responsabile delle integrazioni delle prestazioni specialistiche		
Progettazione		
Progettazione		
Progettazione		
Progettazione		
Progettazione		
Direzione dei lavori		
Coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione		
Coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione		
Collaudo		

- 5) che ha controfirmato gli elaborati in qualità di direttore tecnico: ing./arch.n. iscrizione albo

(in caso di raggruppamento)

- 6) che ha firmato gli elaborati nella qualità di giovane professionista: .ing./arch, n. iscrizione albo;
- 7) che il progetto preliminare è stato approvato con deliberazione della scrivente n. ____ del _____;
- 8) che il progetto definitivo è stato approvato con deliberazione della scrivente n. ____ del _____;
- 9) che il progetto esecutivo è stato approvato con deliberazione della scrivente n. ____ del _____;
- 10) che la direzione dei lavori si è svolta regolarmente e gli atti di collaudo sono stati approvati dalla scrivente Amministrazione, ai sensi dell'articolo 234, comma 2, del dpr 207/2010, con atto n. ____ del _____;
- 11) che i lavori sono stati appaltati con contratto rep. n. ____ del _____;
- 12) che i lavori hanno avuto inizio in data _____;
- 13) che con determinazione del Responsabile del Servizio n. ____ è stata approvata la perizia suppletiva e di variante in data _____;
- 14) che i lavori sono terminati in data _____;
- 15) che l'importo della prestazioni professionali corrisposto è stato pari a euro _____ oltre CNPAIA e IVA;
- 16) che il servizio è stato svolto nei tempi, con le modalità e i contenuti tecnico amministrativi previsti nel contratto e pertanto risulta eseguito regolarmente e con buon esito.

Il Responsabile del Servizio/Ufficio