

DATI RIEPILOGATIVI**B. Capacità economico-finanziaria**

- B.1** Fatturato complessivo per prestazioni di servizi d'ingegneria eseguiti nei migliori tre esercizi ultimi dell'ultimo quinquennio antecedenti la data di presentazione della domanda d'iscrizione.

ESERCIZIO	TOTALE €
201..	
201..	
201..	

C. Capacità tecnico – professionale

- C.1** Elenco dei principali servizi di ingegneria prestati nei migliori tre esercizi dell'ultimo quinquennio antecedenti alla data di presentazione della domanda d'iscrizione appartenenti alle categorie di specializzazione per le quali si chiede l'iscrizione, con indicazione degli importi, delle date e dei destinatari pubblici o privati delle prestazioni stesse.

CATEGORIA DI SPECIALIZZAZIONE RICHIESTA

--

ELENCO SERVIZI ANALOGHI – ULTERIORI REQUISITI TECNICI DI CUI TABELLA ALLEGATO N. 1

N°	Committente	Descrizione Servizio (*)	Importo totale dei lavori di progetto	Importo totale del servizio (contrattuale)	Importo del servizio afferente la Categoria	Data inizio/fine (gg/mm/aa)

Nominativo Direttore Tecnico	Titolo di studio	Qualifica (A)	Rapporto contrattuale (B)	Num. Iscriz. Albo	Cat. (C)

Crediti Formativi / Abilitazione CSE	SI*	NO	Non Applicabile
--------------------------------------	-----	----	-----------------

**Copia estratto conto crediti formativi / Attestato di formazione*

(A) Qualifica	(B) Posizione Contrattuale	(C) Categoria
<input checked="" type="checkbox"/> Progettista Senior (PS) <input checked="" type="checkbox"/> Progettista Junior (PJ) <input checked="" type="checkbox"/> Caddista (CD) <input checked="" type="checkbox"/> Computista (CM) <input checked="" type="checkbox"/> Amministrativo (AM) <input checked="" type="checkbox"/> Segreteria (SG) <input checked="" type="checkbox"/> Qualifiche specifiche di cui alla scheda tecnica (es. Geologo, Tecnico sondatore, ecc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Titolare (T) <input checked="" type="checkbox"/> Socio attivo (S) <input checked="" type="checkbox"/> Dipendenti a Tempo indeterminato (DI) <input checked="" type="checkbox"/> Dipendenti a Tempo determinato (DD) <input checked="" type="checkbox"/> Contratto Interinale (CI) <input checked="" type="checkbox"/> Contratto collaborazione coordinata e continuativa (CC) <input checked="" type="checkbox"/> Similari (SCC)	<input checked="" type="checkbox"/> Categorie per le quali si chiede l'iscrizione.

- Numero medio annuo delle risorse (dipendenti, soci attivi, interinali, collaboratori coordinati e continuativi e similari) nei tre anni antecedenti la domanda di iscrizione.

ORGANICO (Numero)	ANNI		
	201..	201..	201..
Soci attivi:			
Dipendenti:			
Interinali:			
Collaboratori coordinati e continuativi:			
Similari (consulenti su base annua etc.):			
Totale:			

C.3 Relazione descrittiva della struttura organizzativa dell'operatore economico con l'indicazione dei ruoli e delle specializzazioni professionali presenti in organico nonché breve descrizione (se esistente) del Sistema di Gestione della Qualità (ISO 9001 etc..).

- C.4** Titolo di studio e professionale della persona o delle persone responsabili della prestazione dei servizi ed indicazione dei dati di relativa iscrizione agli Albi professionali (figure “chiave” dell’operatore economico) (Allegare curriculum vitae di ciascuna persona elencata).
- C.5** Elenco degli strumenti, del materiale, e delle attrezzature tecniche ed informatiche (hardware e software) disponibili a supporto della progettazione e delle altre attività di prestazione di servizi.