|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CATEGORIA\_\_\_\_\_\_\_\_ | ID OPERE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CORRISPONDENZA L 143/49\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | GRADO COMPLESSITA’ G\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | IMPORTO MINIMO SERVIZIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PERIODO DI RIFERIMENTO: DAL \_\_/\_\_/\_\_\_ AL \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ |
| COMMITTENTE | OGGETTO INTERVENTO | MESE/ANNO DURATA PRESTAZIONE PROFESSIONALE | CLASSE E CATEGORIE EQUIVALENTI O DI GRADO COMPLESSITÀ SUPERIORE | SERVIZI PROFESSIONALI SVOLTI(indicare con una crocetta) | IMPORTO SINGOLE CLASSI E CATEGORIA | IMPORTO SERVIZI |
| FATTIBILITA’ | PP | PD | PE | DL | CSP | CSE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE |  |  |

**Modello 2 - Tabella servizi svolti - requisiti di capacità tecnica:**