

**ALLEGATO 13**  
**SCHEDA SERVIZIO – DOCUMENTO A COMPROVA**

**ACCORDO QUADRO PER SERVIZI DI VERIFICA DELLA PROGETTAZIONE PER LA  
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE  
ID 2960**

**LOTTO \_\_\_\_**

Classificazione Consip: AMBITO PUBBLICO

*<Il concorrente, ai fini della comprova dei criteri tecnici A.1, A.2, A.3, A.4 e A.5, dovrà produrre a Sistema nell'apposita sezione denominata "Documenti a comprova":*

- la Scheda Servizio, per ciascun servizio presentato, riportante le informazioni richieste nel fac-simile di seguito riportato;*
- documenti utili ai fini della dimostrazione di quanto dichiarato, quali certificati rilasciati dall'amministrazione/ente contraente e/o contratti stipulati con le amministrazioni pubbliche e/o attestazioni rilasciate dal committente privato e contratti stipulati con privati.*

*Si ricorda che, come indicato al paragrafo 16.1 del Capitolato d'Oneri*

- i servizi dovranno avere ad oggetto attività di verifica della progettazione relativi a interventi edilizi classificati nelle categorie "EDILIZIA" e/o "STRUTTURE" e/o "IMPIANTI" di cui al DM 17 Giugno 2016;*
- i servizi dovranno essere svolti e conclusi antecedentemente alla data di pubblicazione del bando di gara.*

*Nel caso in cui il numero di servizi presentati sia superiore a quanto stabilito, ai fini dell'attribuzione dei punteggi saranno considerati i n. 3 servizi con l'importo dei lavori maggiore tra quelli presentati.*

*Nel caso di concorrente costituito da soggetti riuniti temporaneamente oppure da riunirsi, la documentazione potrà riguardare servizi singolarmente eseguiti, prestati da uno dei qualsiasi dei soggetti che costituisce o che costituirà il raggruppamento temporaneo. Inoltre, quando il servizio sia stato eseguito in raggruppamento con altri soggetti, la documentazione dovrà indicare l'effettiva attività eseguita dal concorrente per la sola parte, specificandone il rapporto percentuale rispetto al totale dell'intervento.>*

**FAC-SIMILE SCHEDA SERVIZIO**
*(Da presentare per ciascun servizio)*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>SCHEDA SERVIZIO N. &lt;indicare il numero del servizio&gt;</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                                                         |
| <b>DENOMINAZIONE DEL SERVIZIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                                                         |
| Servizio                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <descrivere brevemente il servizio presentato>                                                                  |                                                         |
| <b>DATI GENERALI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |                                                         |
| Committente:                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                         |
| Data di inizio dell'incarico:                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                                         |
| Data di conclusione dell'incarico:                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                         |
| Durata contrattuale dell'incarico e durata effettiva:                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |                                                         |
| Ruolo e quota svolta dal concorrente (in caso di RTI):                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |                                                         |
| <b>A.1. COMPLESSITÀ DEL SERVIZIO IN RELAZIONE ALL'IMPORTO DEI LAVORI</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                         |
| Importo totale dei lavori (somma dell'importo dei lavori delle categorie "EDILIZIA" e/o "STRUTTURE" e/o "IMPIANTI")                                                                                                                                                                             | € _____                                                                                                         |                                                         |
| <b>A.2 INTEGRAZIONE DELLE PRESTAZIONI</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 |                                                         |
| Categoria EDILIZIA                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> SI                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO                             |
| Categoria STRUTTURE                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SI                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO                             |
| Categoria IMPIANTI                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> SI                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO                             |
| <b>A.3 PERTINENZA DEI SERVIZI</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                                                         |
| Destinazione funzionale dell'opera oggetto del servizio (cfr. tabella Z-1 del DM 17 Giugno 2016)                                                                                                                                                                                                | _____                                                                                                           |                                                         |
| Il servizio è pertinente? (si intendono per <u>servizi pertinenti</u> , i servizi aventi ad oggetto, in riferimento al lotto a cui partecipa il Concorrente, interventi riferiti a opere riconducibili alle destinazioni funzionali di cui alla tabella n. 1 del par. 3 del Capitolato d'oneri) | <input type="checkbox"/> SI                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO                             |
| <b>A.4 GRADO DI COMPLESSITA' DEI SERVIZI</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                         |
| <b>Lotto n.1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | Grado di complessità degli interventi oggetto del servizio $\geq 0,95$ (cfr. tabella Z-1 del DM 17 Giugno 2016) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Lotti n. 2,</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | Grado di complessità degli interventi oggetto del                                                               | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

|                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3, 4 e 6</b>                              | servizio $\geq 1,20$ (cfr. tabella Z-1 del DM 17 Giugno 2016)                                               |                                                                                                                                                    |
| <b>Lotto n. 5</b>                            | Grado di complessità degli interventi oggetto del servizio $\geq 1,55$ (cfr. tabella Z-1 DM 17 Giugno 2016) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                            |
| <b>A.5 PRESTAZIONI ESEGUITE PER SERVIZIO</b> |                                                                                                             |                                                                                                                                                    |
| Prestazioni eseguite per il servizio:        |                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Solo verifica del PE<br><input type="checkbox"/> Verifica del PFTE<br><input type="checkbox"/> Verifica del PFTE e del PE |