ALLEGATO.2

INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE "Delocalizzazione Centro Polifunzionale", COMUNE DI Accumoli.

ELENCO REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

In questa tabella devono essere riportati i requisiti professionali di cui all'art. 3 lett. vvvv) del D.Lgs. 50/2016 per un importo globale pari a 1,5 volte l'importo stimato dei lavori calcolato con riguardo ad ognuna delle classi e categorie
Questi requisiti, in caso di raggruppamenti o consorzi stabili tra professionisti, possono essere dimostrati cumulativamente dai componenti

Progr.	Committente	Oggetto dell'intervento	mese/anno e durata della prestazione professionale	**Classe e Categoria delle opere oggetto di prestazione professionale (S.03 - E.11 - IA.01 - IA.02 - IA.03 - V.02)**	**Classe e Categoria** delle opere oggetto di prestazione professionale **equivalenti o di grado di complessità superiore** a quelle indicate nel bando di gara	**Importo delle SINGOLE Classi e Categorie** delle opere oggetto di prestazione professionale	**Servizi professionali svolti**	**Professionista incaricato**
1								

SERVIZI DI PUNTA

In questa tabella devono essere riportati i requisiti professionali di cui all'art. 3 lett. vvvv) del D.Lgs. 50/2016 per un importo globale pari a 0,5 voltel'importo stimato dei lavori calcolato con riguardo ad ognuna delle classi e categorie riferiti a tipologie di lavori analoghi per dimensione e caratteristiche tecniche a quelli oggetto di affidamento
Questi requisiti, in caso di raggruppamenti o consorzi stabili, NON sono frazionabili fra i componenti del raggruppamento e debbono essere posseduti dal mandatario o dalle mandanti

Progr.	Committente	Oggetto dell'intervento	mese/anno e durata della prestazione professionale	**Classe e Categoria delle opere oggetto di prestazione professionale (S.03 - E.11 - IA.01 - IA.02 - IA.03 - V.02)**	**Classe e Categoria** delle opere oggetto di prestazione professionale **equivalenti o di grado di complessità superiore** a quelle indicate nel bando di gara	**Importo delle SINGOLE Classi e Categorie** delle opere oggetto di prestazione professionale	**Servizi professionali svolti**	**Professionista incaricato**
1								