

SERVIZI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA RELATIVI ALLA VERIFICA E SUPPORTO ALLA VALIDAZIONE DI PROGETTI DI COMPETENZA DEL COMUNE DI NAPOLI	
SUBCRITERIO A.1.2	MIGLIORE RAPPORTO DI AFFINITÀ DEI SERVIZI PRESENTATI IN RELAZIONE ALL'OGGETTO DEL BANDO, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA TIPOLOGIA DELL'INCARICO SVOLTO (SERVIZI SIMILARI O ANALOGHI).
ANAGRAFICA SERVIZI ANALOGHI O SIMILARI	
Servizio n°.	
Titolo dell'incarico eseguito:	
DATI GENERALI	
Denominazione Ente Appaltante:	
Estremi dell'atto di conferimento dell'incarico:	
Data di inizio dell'incarico:	
Data di conclusione dell'incarico:	
Estremi certificato di regolare esecuzione del servizio:	
TIPOLOGIA DELL'INCARICO	
Tipologia incarico:	<input checked="" type="checkbox"/> Similare <input checked="" type="checkbox"/> Analogo
NOTE:	
spazio riservato per eventuali note di chiarimento:	

Firmato digitalmente

SERVIZI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA RELATIVI ALLA VERIFICA E SUPPORTO ALLA VALIDAZIONE DI PROGETTI DI COMPETENZA DEL COMUNE DI NAPOLI	
SUBCRITERIO A.1.3	APPROFONDIMENTO DEL GRADO DI DETTAGLIO DELLA PROGETTAZIONE VERIFICATA
ANAGRAFICA SERVIZI	
Servizio n°.	
Titolo dell'incarico eseguito:	
DATI GENERALI	
Denominazione Ente Appaltante:	
Estremi dell'atto di conferimento dell'incarico:	
Data di inizio dell'incarico:	
Data di conclusione dell'incarico:	
Estremi certificato di regolare esecuzione del servizio:	
PROGETTAZIONE VERIFICATA	
Tipologia:	<input type="checkbox"/> PFTE/definitivo/esecutivo <input type="checkbox"/> definitivo/esecutivo <input type="checkbox"/> PFTE/definitivo <input type="checkbox"/> solo definitivo <input type="checkbox"/> solo esecutivo <input type="checkbox"/> solo PFTE <input type="checkbox"/> solo verifica dell'esecuzione
NOTE:	
spazio riservato per eventuali note di chiarimento:	

SERVIZI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA RELATIVI ALLA VERIFICA E SUPPORTO ALLA VALIDAZIONE DI PROGETTI DI COMPETENZA DEL COMUNE DI NAPOLI	
SUBCRITERIO B.1.6	PARTECIPAZIONE NEL GRUPPO DI LAVORO DI GIOVANI PROFESSIONISTI
DATI IDENTIFICATIVI DEL PROFESSIONISTA	
Nome e Cognome del giovane professionista:	
Luogo e data di nascita:	
Laurea in:	
Numero e data di iscrizione al relativo ordine d'appartenenza:	
DATI IDENTIFICATIVI DEL PROFESSIONISTA	
Nome e Cognome del giovane professionista:	
Luogo e data di nascita:	
Laurea in:	
Numero e data di iscrizione al relativo ordine d'appartenenza:	
NOTE: già indicato in sede di partecipazione SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
spazio riservato per eventuali note di chiarimento:	