

**MOD – C.1: SCHEDE DEI SERVIZI VALUTABILI
PER I REQUISITI DICHIARATI AL PUNTO “B)” DEL MODELLO “MOD-C”**

COMMITTENTE			
INDIVIDUAZIONE DELL'INTERVENTO			
LUOGO			
DATA INIZIO ATTIVITA'		DATA FINE ATTIVITA'	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO SVOLTO IL SERVIZIO			
NATURA DEL SERVIZIO PRESTATO	<input type="checkbox"/> PROG. PRELIMINARE	<input type="checkbox"/> PROG. DEFINITIVA	<input type="checkbox"/> PROG. ESECUTIVA
	<input type="checkbox"/> DIREZIONE LAVORI	<input type="checkbox"/> COORD. SIC. PROG.	<input type="checkbox"/> COORD. SIC. ESEC.
CLASSE		CATEGORIA	
IMPORTO TOTALE DEL LAVORO OGGETTO DEL SERVIZIO	Euro _____		
IN CASO DI PRESTAZIONI EFFETTUATE IN POSIZIONI DI RAGGRUPPAMENTO COMPILARE LE VOCI SOTTOSTANTI			
ALIQUOTA PERCENTUALE CON LA QUALE IL SINGOLO PROFESSIONISTA HA PARTECIPATO	_____ %	IMPORTO PARZIALE CORRISPONDENTE ALLA ALIQUOTA PERCENTUALE CON LA QUALE IL SINGOLO PROFESSIONISTA HA PARTECIPATO	Euro _____

Timbro e firma del legale rappresentante/persona
munita di idonei poteri di rappresentanza firmatario
del precedente modello “MOD-C”
