**Modulo n° 2 – ASSISTENTE DI CANTIERE**

**Codice della gara: AOV SUA L 09/2020 CIRCONVALLAZIONE VARNA**

**NOME E COGNOME DELL’ASSISTENTE DI CANTIERE**

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO DI STUDIO |  |
| CORSI DI AGGIORNAMENTO  | * + *(fornire una breve descrizione del corso comprensiva di data, numero ore, durata, ecc)*
 |
| ELENCO LAVORI SVOLTI: max. n.**5** referenze |
| **INDICAZIONE DELL'OPERA (\*1) E DELLE CATEGORIE SOA**  | **COMMITTENTE** | **IMPORTO OPERA** | **QUALIFICA****(mansioni svolte)** | **PERIODO DI ESECUZIONE e Data Collaudo** |
| 1 |  |  | **🞏 Assistente di cantiere** |  |
| 2 |  |  | **🞏 Assistente di cantiere** |  |
| 3 |  |  | **🞏 Assistente di cantiere** |  |
| 4 |  |  | **🞏 Assistente di cantiere** |  |
| 5 |  |  | **🞏 Assistente di cantiere** |  |

DESCRIZIONE DELL’OPERA

|  |
| --- |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

\*(1) Saranno valutati i soli lavori ultimati nel periodo di **15** anni antecedenti alla pubblicazione della gara sul portale telematico. A tal fine si considera la data del certificato di collaudo/di regolare esecuzione

Descrizione lavori max 2 facciate

Firma del soggetto indicato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sottoscritto digitalmente dall’operatore economico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_