



## AVVISO PUBBLICO

### PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER IL RILIEVO DELLO STATO DI FATTO E LA PROGETTAZIONE DEFINITIVA DI UN INTERVENTO DI RISTRUTTURAZIONE E RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE DI IMMOBILE DI PROPRIETA' CROCE ROSSA ITALIANA

L'Associazione della Croce Rossa Italiana indice una procedura aperta per l'affidamento dell'incarico per il rilievo dello stato di fatto e la progettazione definitiva di un intervento di ristrutturazione e riqualificazione funzionale di immobile di proprietà cri sito in Via Provinciale Pianura 106 – comune di Napoli

#### 1. COMMITTENTE.

ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO REGIONALE DELLA CAMPANIA VIA SAN TOMMASO D'AQUINO 15 – NAPOLI – P.I. 136697210066

#### 2. OGGETTO DELL'INCARICO.

L'incarico professionale da affidare è riferito alle seguenti prestazioni:

- a) Rilievo dello stato di fatto e restituzione dei grafici anche in formato digitale ;
- b) Progettazione di livello definitivo di un intervento di ristrutturazione e riqualificazione funzionale dell'immobile comprensivo dei seguenti elaborati :

- ⊙ rilievo stato di fatto
- ⊙ relazione generale
- ⊙ computo estimativo dei lavori
- ⊙ grafici di progetto

#### 3. SOGGETTI AMMESSI ALLA SELEZIONE

Possono partecipare alla selezione per l'affidamento dei suddetti incarichi professionali, secondo quanto stabilito dall'art.46 c.1.a del Dlgs n.50/2016 nell'ambito delle proprie competenze, iscritti ai rispettivi Albi, Ordini e/o Collegi Professionali, come di seguito riportati:

- a) Libero professionista, nell'ambito delle proprie competenze, necessarie per rilievo, progettazione computo dei lavori.
- b) Studi Associati di liberi professionisti, nelle forme di cui alla legge 23 novembre 1939 n.1815. Si intendono Studi Associati di liberi professionisti quelli che candidano la totalità dei loro componenti;
- c) Società di Professionisti intese come società costituite esclusivamente tra professionisti iscritti negli appositi albi previsti dai vigenti ordinamenti professionali, nelle forme delle società di persone di cui al Codice Civile.



E' fatto divieto ai concorrenti di partecipare alla selezione in più di una associazione temporanea ovvero di partecipare singolarmente e quali componenti di una associazione temporanea. La violazione di tali divieti comporta l'esclusione dalla selezione di entrambi i concorrenti.

Non è ammesso altresì che uno stesso professionista sia concorrente ed altresì collaboratore di un altro concorrente: tale eventualità comporta l'esclusione dalla selezione di entrambi.

Le convenzioni d'incarico verranno stipulate con il solo LIBERO PROFESSIONISTA per i soggetti che partecipano nella forma a), con il CAPOGRUPPO per i soggetti che partecipano nelle forme b) e c

Alla selezione per l'affidamento degli incarichi professionali non possono partecipare o saranno soggetti ad esclusione:

- ⊙ coloro che sono inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- ⊙ coloro che hanno rapporto di dipendenza con Enti, Istituzioni o Amministrazioni Pubbliche nonché con l'Associazione della Croce Rossa Italiana.

#### 4. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

I soggetti sopra menzionati che intendono partecipare alla selezione devono possedere i seguenti requisiti minimi:

- ⊙ Titolo di studio adeguato all'espletamento della prestazione professionale da affidare ed iscrizione all'albo/collegio professionale richiesto dalla normativa vigente per l'espletamento di detta prestazione;
- ⊙ Il candidato (inteso come singolo professionista o raggruppamento/associazione temporanea) deve aver svolto, nel quinquennio anteriore alla data di pubblicazione del presente avviso, servizi analoghi a quelli richiesti;

#### 5. PROCEDURA DI SELEZIONE E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE.

Verifica da parte della Commissione dei requisiti di partecipazione desunti dalla documentazione specificata al successivo punto 6, prodotti dai candidati e successiva formazione di elenco di soggetti ammessi alla fase di selezione ed aggiudicazione.

L'affidamento dell'incarico avverrà attraverso attribuzione dei seguenti punteggi alle offerte:

- ⊙ Max 40 punti al Curriculum Vitae con particolare attinenza alla tipologia di incarico;
- ⊙ Max 30 punti all'offerta economicamente più vantaggiosa;
- ⊙ Max 30 punti all'offerta con tempistica di esecuzione dell'incarico più breve;

La partecipazione al bando comporta l'accettazione incondizionata di tutte le clausole in esso previste.



## 6. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE.

I professionisti interessati all'ottenimento dell'incarico dovranno far pervenire un plico debitamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura al seguente indirizzo:

Associazione Croce Rossa Italiana – Comitato Regione Campania – via San Tommaso d'Aquino 15  
80133 Napoli

Sul plico dovrà essere apposta la dicitura seguente: **“Contiene documenti per l'affidamento incarico professionale relativo ai lavori di riqualificazione del presidio CRI di Pianura”**

Il plico dovrà essere spedito a mezzo di servizio postale, a mezzo di corriere regolarmente autorizzato o consegnato a mano presso la sede del Comitato Regionale, a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 13,00 del decimo giorno dalla pubblicazione sul sito web del Comitato Regionale Campania - [www.cricampania.it](http://www.cricampania.it) .

Sarà oggetto di mancata apertura e di conseguente esclusione dalla selezione qualsiasi plico privo della dicitura richiesta sul fronte, della firma sui lembi, dell'indirizzo del mittente, dell'indirizzo del destinatario o della documentazione completa al suo interno.

Il plico necessario per la partecipazione alla selezione per ogni singolo incarico professionale dovrà contenere i seguenti documenti:

- A) Istanza in carta semplice, secondo il modello di cui all'allegato 1, in lingua italiana, per affidamento dell'incarico, debitamente sottoscritta dal professionista o da tutti i professionisti costituenti lo Studio Associato, la Società di Professionisti, contenente i dati personali e professionali oltre a:
- titolo di studio e numero di iscrizione all'Albo Professionale o Collegio di riferimento
  - il recapito dello studio, numero di telefono, numero di fax, e-mail;
  - il codice fiscale e Partita Iva;
  - la forma di esercizio della professione (libera, associata, abbinata con altre attività o convenzioni, dipendente privato o pubblico, docente universitario);
- B) Dichiarazione, secondo il modello di cui all'allegato 1, contenente le seguenti informazioni:
- di accettazione della nomina del CAPOGRUPPO (se necessario);
  - i dati del professionista nominato CAPOGRUPPO (se necessario);
  - di delega al CAPOGRUPPO per la sottoscrizione della convenzione d'incarico in caso d'affidamento e di rappresentanza dell'intero studio nei confronti dell'Amministrazione;
  - di impegnarsi ad espletare l'incarico entro i termini fissati dal bando;
  - di essere pienamente consapevole che il Comitato regionale Croce Rossa si e' riservato la piena facoltà di non procedere all'affidamento dell'incarico per sopravvenute ragioni e di accettare che tale decisione non possa essere oggetto di rivalsa da parte del professionista concorrente;
  - di autorizzare il Comitato regionale Croce Rossa al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii. per ogni adempimento connesso e conseguente alla presente procedura;



- che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
- di impegnarsi, in caso di raggruppamento non formalmente costituito, a regolarizzare lo stesso secondo gli indirizzi di legge, nominando sin da subito il professionista incaricato di intrattenere tutti i rapporti per l'incarico;
- inesistenza di provvedimenti che comportano decadenza o divieti o sospensioni dall'Albo Professionale;
- di non trovarsi in una delle clausole di esclusione di cui all'art.80 del Dlgs 50/2017
- di non trovarsi in situazione di controllo o come controllante o come controllato con alcuna impresa ai sensi dell'art. 2359 del c.c., in conformità alla determinazione dell'autorità di vigilanza del 29.03.2007, n 1;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previsti dalla Cassa di previdenza della categoria professionale di appartenenza secondo gli ordinamenti statuari e i regolamenti vigenti.
- di aver preso visione dei luoghi interessati dalla progettazione;
- di accettare tutte le clausole del presente bando;

C) Curriculum professionale, secondo il modello di cui all'allegato 2, del professionista o di tutti i professionisti costituenti lo Studio Associato, datato e sottoscritto, completo delle seguenti informazioni utili e necessarie per la relativa graduatoria di merito:

- esperienze lavorative e lavori eseguiti nella propria attività professionale, relativamente agli ultimi dieci anni, per incarichi di progettazione (definitiva-esecutiva);

D) Offerta economica, redatta secondo il modello di cui all'allegato 3, datata e sottoscritta per esteso, con firma leggibile, dal concorrente o dal legale rappresentante ovvero capogruppo e mandanti nel caso di raggruppamento temporaneo, con l'indicazione, sia in cifre che in lettere, dell'importo preventivato per l'espletamento di tutte le prestazioni previste nel bando. In caso di discordanza fra l'importo espresso in cifre o in lettere prevale l'importo più conveniente. L'offerta non può presentare correzioni che non siano confermate e sottoscritte a pena di esclusione dell'offerta.

E) Tempistica di esecuzione dell'incarico, dichiarazione sui tempi previsti per la consegna degli elaborati a seguito dell'affidamento dell'incarico.

La suddetta documentazione dovrà, pena l'esclusione, essere datata e sottoscritta con firma autenticata ai sensi di legge (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la firma autenticata, può essere sostituita allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità) e dovrà, inoltre, essere prodotta dal professionista, qualora partecipi singolarmente, e da ciascun professionista, se associato o facente parte di un raggruppamento, secondo le modalità specificate negli allegati 1, 2 e 3.

## 7. MOTIVI DI ESCLUSIONE.

Saranno escluse le proposte:

- ⊙ pervenute dopo la scadenza dei termini e a tal fine farà fede esclusivamente il timbro di ricezione dell'Ufficio Protocollo dell'Associazione;
- ⊙ prive di istanza di affidamento;
- ⊙ prive di uno o più documenti (A-B-C-D)
- ⊙ senza scheda curriculare di cui all'allegato 2;
- ⊙ con documentazione recante informazioni che risultano non veritiere;
- ⊙ effettuate da soggetti per i quali è riconosciuta una clausola di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'affidamento di servizi pubblici, dagli affidamenti o dalla contrattazione con la pubblica amministrazione, come previsto dall'ordinamento giuridico vigente, accertata in qualsiasi momento e con ogni mezzo.

## 8. CONTENUTI ESSENZIALI DEL DISCIPLINARE DI INCARICO.

Per procedere all'espletamento dell'incarico il professionista/i dovrà/dovranno preventivamente sottoscrivere apposita convenzione di incarico.

In deroga all'art.7 della L. 143/49, in caso di incarico collegiale a raggruppamenti anche temporanei o comunque a più professionisti, il compenso previsto dal disciplinare di incarico sarà corrisposto una sola volta all'intero raggruppamento e non suddiviso tra i vari professionisti.

Tutte le spese di contratto, bolli, imposta di registro, ecc.. della convenzione di incarico sono a carico del professionista vincitore della selezione di gara senza diritto di rivalsa;

Il soggetto aggiudicatario, in sede di stipulazione della convenzione d'incarico, sarà tenuto a presentare tutti i certificati e i documenti atti a comprovare quanto effettivamente dichiarato in sede di qualifica.

Costituisce elemento essenziale della convenzione il rispetto dei tempi nella presentazione della progettazione che, in funzione della tempistica imposta dalla Associazione della Croce Rossa Italiana, dovrà essere inoltrata come di seguito:

- ⊙ rilievo e progettazione definitiva, entro 45 giorni dalla data di comunicazione di affidamento incarico o secondo le indicazioni temporali proposte in sede di offerta tecnica in caso di tempi più brevi.

Comporta l'annullamento dell'incarico senza compenso per il professionista/professionisti/raggruppamento, l'eventuale inoltro della progettazione che superi di oltre un terzo il suddetto termine.

## 9. TRATTAMENTO DATI PERSONALI.

Ai sensi dell'art.13 della legge 30/06/2003 n.196 e ss.mm.ii., si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di affidamento del servizio di che trattasi.



Allegati:

Allegato 1 – MODELLO DI ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA;

Allegato 2 – MODELLO CURRICULUM PROFESSIONALE;

Allegato 3 – MODELLO OFFERTA ECONOMICA

Allegato 4 – MODELLO TEMPISTICA DI ESECUZIONE DELL'INCARICO

N.B. La sottoscrizione dell'offerta economica, dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

In caso di raggruppamento/associazione temporaneo di professionisti la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i professionisti e/o dai legali rappresentanti delle società.

Eventuali richieste di chiarimenti potranno essere formulate inviando E mail all'indirizzo : [Campania@cri.it](mailto:Campania@cri.it)

Il Segretario Regionale

ing. Manuela Zambrano



**Allegato 1 – Modello di Istanza di Partecipazione e Dichiarazione a corredo della domanda**

Il/la sottoscritto/a..... Nato/a il..... a .....

Iscritto/a all'Ordine/Collegio ..... della Provincia di ..... al n.....

Residente in .....(.....) via ..... n.....

Con studio in .....(.....) via ..... n.....

Codice Fiscale n. .... Partita IVA n. ....

.....

Numero telefonico (a cui indirizzare eventuali comunicazioni)

.....

email: (a cui indirizzare eventuali comunicazioni)

.....

esercitante la seguente professione (barrare la casella relativa):

- libera;
- associata;
- abbinata con altre attività o convenzioni;
- dipendente privato;
- dipendente pubblico (in tal caso allegare Autorizzazione all'esercizio della professione all'esterno dell'Ente)
- docente universitario;
- altro (specificare): .....

N.B. ogni componente interessato alla selezione, nel caso di libero professionista in studio associato ovvero di raggruppamento temporaneo tra professionisti deve compilare i campi sopra specificati,

In qualità di (Barrare la casella relativa):

- libero professionista singolo
- libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati alla progettazione) –  
.....  
.....  
.....
- legale rappresentante della società di professionisti –
- legale rappresentante di società di ingegneria -
- capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti formalmente costituito, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -  
.....  
.....  
.....
- componenti di raggruppamento temporaneo tra professionisti da costituirsi, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -



- legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria -

CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale per il rilievo e la progettazione definitiva dell'intervento di ristrutturazione e riqualificazione funzionale del presidio CRI di Pianura

TRASMETTE/TRASMETTONO

il Curriculum/a Vitae redatto secondo le modalità dell'allegato 2

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- ⊙ che il professionista nominato CAPOGRUPPO (se ricorre il caso) è: (dati del professionista):  
..... che accetta tale nomina
- ⊙ di delegare il CAPOGRUPPO (se ricorre il caso) per la sottoscrizione della convenzione d'incarico in caso d'affidamento e di rappresentanza dell'intero studio nei confronti dell'Amministrazione;
- ⊙ di impegnarsi ad espletare l'incarico entro i termini fissati dal bando;
- ⊙ di aver preso visione dei luoghi interessati dalla progettazione;
- ⊙ di essere pienamente consapevole che il Comune di Verucchio si è riservato la piena facoltà di non procedere all'affidamento dell'incarico per sopravvenute ragioni e di accettare che tale decisione non possa essere oggetto di rivalsa da parte del professionista concorrente;
- ⊙ che il curriculum/a professionale/i allegato/i è/sono autentico/i e veritiero/i;
- ⊙ inesistenza di provvedimenti che comportano decadenza o divieti o sospensioni dall'Albo Professionale;
- ⊙ ⊙ di non trovarsi in una delle clausole di esclusione di cui all'art.80 del Dlgs 50/2017
- ⊙ di non trovarsi in situazione di controllo o come controllante o come controllato con alcuna impresa ai sensi dell'art. 2359 del c.c., in conformità alla determinazione dell'autorità di vigilanza del 29.03.2007, n.1;
- ⊙ di non avere impedimenti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- ⊙ di essere in regola con il versamento dei contributi previsti dalla Cassa di previdenza della categoria professionale di appartenenza secondo gli ordinamenti statutari e i regolamenti vigenti.

.....  
(per Raggruppamenti temporanei tra professionisti da costituirsi) che, in caso di aggiudicazione, sarà formalmente costituito il Raggruppamento, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Ing./Arch./Geom. ...., qualificato come capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti;

- ⊙ di acconsentire, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento del presente incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196.



\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
In fede:

\_\_\_\_\_  
(Timbro professionale e firma leggibile)

N.B. La sottoscrizione apposta nell'istanza di partecipazione e dichiarazione a corredo, dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

In caso di raggruppamento temporaneo di professionisti non ancora costituito la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i professionisti e/o dai legali rappresentanti delle società impegnate a costituirlo.



## Allegato 2 – Modello Curriculum professionale

Scheda curriculare n.....

N.B. nel caso di raggruppamento/associazione temporanea, ovvero professionisti riuniti in società e consorzi compilare una scheda curricolare per ogni componente interessato all'incarico.

Il/la Sottoscritto/a.....  
Nato/a.....il.....  
Iscritto/a all'Ordine/Collegio ..... della Provincia di  
..... al n.....  
Residente in .....(.....) via ..... n.....  
Con studio in .....(.....) via ..... n.....  
Codice Fiscale n. ....  
Partita IVA n. ....

Da compilare in caso di società di professionisti, società di ingegneria, consorzi e raggruppamenti/associazioni temporanee  
nella sua qualità di membro  
del Raggruppamento temporaneo di professionisti con capogruppo  
"....."  
con sede in.....Prov..... CAP.....  
Via/Piazza..... n.....

comunica i seguenti dati, ai fini di partecipare alla presente selezione per l'affidamento di un incarico professionale

### ESPERIENZE E CAPACITA' PROFESSIONALE

(per es. titolo di studio conseguito, attestati/certificati conseguiti utili allo svolgimento dell'attività professionale riferiti alle opere di categoria Ib e Ic, software utilizzati nell'ambito professionale, esperienze lavorative maturate fino ad oggi ecc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

### REFERENZE SPECIFICHE

(per es. corsi di specializzazione inerenti opere sia in ambito pubblico che privato, attività lavorativa e professionale in ambito pubblico ecc.)

---

---



---

---

---

---

---

In fede

\_\_\_\_\_  
(Timbro professionale e Firma leggibile)

N.B. La sottoscrizione apposta nella scheda curricolare dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

ELENCO ATTIVITA', ANALOGHE A QUELLE RICHIESTE, SVOLTE NEL QUINQUENNIO 2013-2018 PER PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

N	DENOMINAZIONE DEL LAVORO	Tipo	di	prestazione	professionale	effettuata
	Committente	Professionista	che ha svolto	il servizio		Importo totale dei lavori
1						
2						
3						
4						
5						
...						
...						
...						

Timbro e Firma del professionista/capogruppo e dei mandanti

---

N.B. La sottoscrizione apposta nell'elenco delle attività dovrà essere autenticata ai sensi di legge, oppure in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di validità di tutti i sottoscrittori a pena di esclusione



### Allegato 3 – Modello Offerta economica

Spett.le Croce Rossa Italiana - Comitato Regionale Campania

Il/la Sottoscritto/a.....  
Nato/a.....il.....  
Iscritto/a all'Ordine/Collegio ..... della Provincia di .....  
..... al n.....  
Residente in .....(.....) via ..... n.....  
Con studio in .....(.....) via ..... n.....  
Codice Fiscale n. ....  
Partita IVA n. ....  
Numero telefonico (a cui indirizzare eventuali comunicazioni)  
.....  
email: (a cui indirizzare eventuali comunicazioni)  
.....

In qualità di (Barrare la casella relativa):

- libero professionista singolo
- libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati alla progettazione) –  
.....  
.....  
.....

- legale rappresentante della società di professionisti –
- capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti formalmente costituito, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -  
.....  
.....  
.....

- capogruppo di raggruppamento temporaneo tra professionisti da costituirsi, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -  
.....  
.....  
.....

### OFFRE

per lo svolgimento dell' Incarico di Rilievo e Progettazione :

- un ribasso percentuale sull'importo della prestazione, del \_\_\_\_\_(cifre)  
\_\_\_\_\_ (lettere)
- per un importo complessivo onnicomprensivo pari  
a \_\_\_\_\_(cifre) \_\_\_\_\_(lettere)



Timbro e Firma del professionista/capogruppo e dei mandanti

---

N.B. La sottoscrizione dell'offerta economica, dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

In caso di raggruppamento/associazione temporaneo di professionisti la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i professionisti e/o dai legali rappresentanti delle società.



**Allegato 4 – Modello tempistica esecuzione incarico**

Spett.le Croce Rossa Italiana  
Comitato Regionale Campania

Il/la Sottoscritto/a.....  
Nato/a.....il.....  
Iscritto/a all'Ordine/Collegio ..... della Provincia di  
..... al n.....  
Residente in .....(.....) via ..... n.....  
Con studio in .....(.....) via ..... n.....  
Codice Fiscale n. ....  
Partita IVA n. ....  
Numero telefonico (a cui indirizzare eventuali comunicazioni)  
.....  
Numero di fax (a cui indirizzare eventuali comunicazioni)  
.....  
email: (a cui indirizzare eventuali comunicazioni)  
.....

In qualità di (Barrare la casella relativa):

- libero professionista singolo
- libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati alla progettazione) –  
.....  
.....  
.....
- legale rappresentante della società di professionisti –
- capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti formalmente costituito, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -  
.....  
.....  
.....
- capogruppo di raggruppamento temporaneo tra professionisti da costituirsi, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -  
.....  
.....  
.....

OFFRE

per lo svolgimento dell' Incarico di Rilievo e Progettazione una tempistica complessiva dall'affidamento alla consegna degli elaborati pari a \_\_\_\_\_(diconsi \_\_\_\_\_) giorni.



ED ALLEGA  
il proprio schema di tempistica

Timbro e Firma del professionista/capogruppo e dei mandanti

---