ALLEGATO O - SCHEDA REFERENZE PROFESSIONALI

INFORMAZIONI GENERALI SUL SERVIZIO	
Committente	
TITOLO	
Periodo di esecuzione del servizio dal……. al……	
Importo COMPLESSIVO DELL'OPERA	
IMPORTO DEL SERVIZIO	
Data di approvazione/validazione (per i progetti)	
RUOLO svolto nell'esecuzione del servizio	

Progetti realizzati	Piani della ciclabilità	Fattibilità	Progetto preliminare	Progetto definitivo	Progetto Esecutivo	Progetti realizzati e co	TOTALE

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO

NOME E COGNOME	FIRMA	DATA