

**MODELLO B (1)**

Committente	
Opera	
Periodo di esecuzione del servizio di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione o di esecuzione	
Importo complessivo dei lavori in euro	
Professionista, Società o studio che ha svolto la/le prestazioni di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione o di esecuzione	

Professionisti responsabili (nome e cognome)	Ruolo nella Società o nello Studio	Ordine professionale	n. iscrizione all'albo	Anno di iscrizione all'albo	Il professionista fa ancora parte dello Società o dello Studio (2)	Prestazioni svolte (3)

## AUTOCERTIFICAZIONE DEI PRESTATORI DI SERVIZI

nome e cognome	Firma	Ruolo	Data

## NOTE:

- 1) Questo allegato deve essere compilato per ogni prestazione svolta. Per servizi si intendono le prestazioni di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione o di esecuzione. Esso ha validità per ogni professionista indicato indipendentemente dalla posizione del medesimo in altra organizzazione o in altro ruolo al momento della valutazione.
- 2) Indicare con un si o con un no se il professionista fa parte dello Studio o della Società alla data del bando di gara. E' inteso che la specifica referenza vale soltanto se il professionista è ancora inserito nell'organizzazione al momento della valutazione.
- 3) Precisare l'oggetto della prestazione e cioè se coordinatore della sicurezza in fase di progettazione o di esecuzione.

