|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Servizio n.** | **SCHEDA DESCRITTIVA DEI SERVIZI SVOLTI** | | |
| **Progetti che abbiano conseguito documentate prestazioni conformi agli standard Nearly Zero Energy Building (nZEB), Casa Passiva, Plus Energy House e assimilabili***”* | | | |
| **INQUADRAMENTO** | | | |
| Comune e indirizzo: |  | Denominazione dell'immobile: |  |
| **DATI D’INTERVENTO** | | | |
| Committente:  *(Privato o Pubblico* e relativo nominativo*)* |  | | |
| Oggetto dell'intervento: |  | | |
| Tipologia edilizia dell’immobile |  | | |
| Tipologia d’intervento  *(DPR 380 del 06/06/2001)* |  | | |
| *Destinazione d’uso* |  | | |
| Superficie del bene o intervento in mq |  | | |
| Dettagli del servizio svolto: | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Ruolo ricoperto** | **Nominativo Professionista** | **ID opere**  exD.M. 17/06/2016 | **Importo opere** | **Livelli di Progettazione** | **Inizio attività del servizio** | **Fine attività del servizio** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Sussistenza di eventuali vincoli: | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **No** | **Sì** | Se Sì quali: | | | |
|  | | | |
| **NOTE:**  *(spazio riservato per eventuali note di chiarimento)* | | | |
|  | | | |