Spettabile Cliente,

al fine di poter formulare nostra migliore offerta, **senza alcun impegno di spesa da ambo le parti**, la preghiamo di compilare il seguente Questionario, suddiviso in tre sezioni fornendo il maggior numero di informazioni possibili.

**DATA COMPILAZIONE …………………………………………………………………**

| **PARTE I – INFORMAZIONI GENERALI** |
| --- |
|  | Committente/Ente (richiedente offerta verifica): |  |
|  | Indirizzo postale: (via, CAP, Comune) |  |
|  | Codice fiscale: |  |
|  | Partita IVA: |  |
|  | Codice univoco ufficio per fatturazione elettronica: |  |
|  | Nominativo del RUP che sottoscriverà la validazione (art. 42 comma 4 D.Lgs. 36/2023): |  |
|  | Persona/e di contatto |  |
|  | Telefono/i |  |
|  | E-mail |  |
|  | PEC |  |

| **PARTE II – INFORMAZIONI PROGETTUALI** |
| --- |
|  | Titolo intervento: |  |
|  | CIG: | (rilasciato da ANAC nel sistema SIMOG) |  |
|  | CUP: | (solo per investimenti su progetto) |  |
|  | Codice progetto/commessa: | (solo in presenza di finanziamenti UE) |  |
|  | Livelli di progettazione da verificare: | [ ]  fattibilità tecnico economica (ex preliminare)[ ]  fattibilità tecnico economica (ex preliminare) da porre a base di gara [ ]  esecutiva da porre a base di gara[ ]  esecutiva redatto dal contraente di esecuzione dei lavori[ ]  variante |
|  | Indicare le modalità di affidamento: | [ ]  Appalto ordinario [ ]  Appalto integrato [ ]  Appalto misto (lavori/servizi/forniture)[ ]  Concessione[ ]  Project Financing[ ]  Partenariato pubblico-privato[ ]  Accordo di programma[ ]  Accordo quadro[ ]  Altro…………. |
|  | Indicare la procedura di affidamento: | [ ]  Procedura aperta[ ]  Procedura ristretta [ ]  Procedura negoziata [ ]  Altro…………. |
|  | Indicare la scelta del contraente: | [ ]  Massimo ribasso[ ]  Offerta economicamente più vantaggiosa[ ]  Affidamento diretto[ ]  Altro…………. |
|  | Indicare l’importo dei lavori: | Importo soggetto a ribasso | € …………………….  |
| oneri della sicurezza | €…………………….. |
| somme a disposizione | €…………………….. |
| totale complessivo | €……………………… |
|  | L’importo dei lavori ha subito variazioni da un livello progettuale ad un altro? | [ ]  SÌ [ ]  NO |
|  | Se SÌ indicare la motivazione: |  |
|  | Esiste un quadro economico del progetto: | [ ]  SÌ [ ]  NOSe SI allegarlo al presente questionario |
|  | Scrivere di seguito i responsabili della progettazione in conformità a quanto previsto dall’art. 15 comma 4 D.lgs. 36/2023 smi: |  |
|  | Coordinatore progettazione: | …………………..  |
|  | Architettonico: | …………………..  |
|  | Strutture: | …………………..  |
|  | Impianti elettrici: | …………………..  |
|  | Impianti meccanici: | …………………..  |
|  | Antincendio: | …………………..  |
|  | Sicurezza: | …………………..  |
|  | Geologia: | …………………..  |
|  | Acustica: | …………………..  |
|  | Idraulica: | …………………..  |
|  | Archeologia: | …………………..  |
|  | Altro (specificare): | …………………..  |
|  | Direttore dei Lavori (in caso di progetto di variante): | …………………..  |
|  |  |  |
|  | Elencare, sulla base dei dati disponibili, in relazione alla tipologia dell'opera o dell'intervento da realizzare gli obiettivi generali da perseguire attraverso la realizzazione dell'intervento, i fabbisogni della collettività posti a base dell'intervento, le specifiche esigenze qualitative e quantitative che devono essere soddisfatte attraverso la realizzazione dell'intervento, anche in relazione alla specifica tipologia di utenza alla quale gli interventi stessi sono destinati | Allegare una relazione generale/descrittiva dell’intervento oltre all’elenco elaborati |

| **PARTE III - TEMPISTICHE** |
| --- |
|  | Data in cui il progetto sarà disponibile per la Verifica  |  |
|  | Stato avanzamento della progettazione | ……% |
|  | Durata massima richiesta per la Verifica | [ ] gg lavorativi |

**ALLEGATI:**

[ ]  Quadro economico

[ ]  Relazione generale/descrittiva

[ ]  Elenco elaborati progetto

[ ]  ……………..

Il presente Questionario deve essere trasmesso a:

**APAVE CERTIFICATION ITALIA SRL**

**Viale Italia, 26 - 25126 BRESCIA (BS)**

**PEC :** verifiche.bs@pec.apave-certification.it **– E-mail:** bs.isp-validazione.it@apave.com

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti e ringraziando per averci contattato, cogliamo l’occasione di porgere cordiali saluti.

Ai sensi dell’art. 13 D.LGS. 196/2003 e dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel data base informatico/cartaceo del titolare del trattamento dei suoi dati personali Apave Certification Italia srl.

I suoi dati, il cui conferimento è legato alle richieste ad Apave Certification Italia srl, saranno utilizzati solo per gli scopi elencati nel presente questionario ed essi non saranno comunicati a terzi, se non Sua Autorizzazione formale, ad esclusione delle comunicazioni relative a fini amministrativi e quelle agli enti di accreditamento di Apave Certification Italia srl.

Si invita a prendere visione della informativa pubblicata sul sito italy.apave.com, relativa al trattamento dei dati personali.

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_