

FAC-SIMILE TABELLA 1

n.	LAVORO	Tipo di prestazione professionale effettuata	Data di approvazione progetto/ certificato di collaudo	Committente	Soggetto che ha svolto il servizio	Classe e categoria prevalente	Importo totale lavori	Importo servizi svolti
1	Lavori di	Prog. Preliminare						
		Prog. Definitivo						
		Prog. Esecutivo						
		Dir. Lavori						
2	Lavori di	Prog. Preliminare						
		Prog. Definitivo						
		Prog. Esecutivo						
		Dir. Lavori						
3	Lavori di	Prog. Preliminare						
		Prog. Definitivo						
		Prog. Esecutivo						
		Dir. Lavori						
4	Lavori di	Prog. Preliminare						
		Prog. Definitivo						
		Prog. Esecutivo						
		Dir. Lavori						
5	Lavori di	Prog. Preliminare						
		Prog. Definitivo						
		Prog. Esecutivo						
		Dir. Lavori						
6	Lavori di	Prog. Preliminare						
		Prog. Definitivo						
		Prog. Esecutivo						
		Dir. Lavori						
						totali		

Firma del professionista/capogruppo e dei mandanti

In caso di servizi svolti in associazione temporanea, va indicata solo la parte di competenze del Professionista concorrente.