



Domanda di adesione all'OSD: inoltro di progetti di referenza

Gentile interessato/a,

stai facendo domanda per diventare membro dell'OSD ma non soddisfi ancora i requisiti minimi secondo gli statuti dell'OSD, come il completamento con successo dell'esame professionale superiore per direttori lavori o il diploma di CAS-SUPSI come direttore lavori.

Per questo motivo è necessario un esame più approfondito da parte del comitato OSD delle tue capacità e delle tue esperienze nel campo della Direzione lavori.

Affinché l'OSD possa verificare la tua domanda di adesione, ti chiediamo di completare la domanda con due progetti di referenza nei quali sei stato coinvolto.

Il Comitato Esecutivo Svizzera controllerà le informazioni e contatterà le persone di riferimento dei progetti per telefono o per e-mail. Il controllo richiederà circa 3-4 settimane.

Persona di contatto membro OSD

Sei stato contattato da un socio OSD? Se sì, ti prego di fornire le coordinate qui sotto.

Cognome:

E-mail:

Nome:

Telefono:

Indirizzo:

Sezione OSD:

Città/CAP:

Progetto di riferimento 1

Oggetto (nome, indirizzo, codice postale, città):

Committente (nome, indirizzo, codice postale, città):

Forma organizzativa (capo progetto/Direttore generale/Architetto-Ingegnere, progettisti/specialisti, Artigiani/Impresa generale, ...):

Fasi del SIA supervisionate con descrizione del lavoro svolto:

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Fase 31 Progetto di massima | lavoro svolto: |
| <input type="checkbox"/> Fase 32 Progetto definitivo | lavoro svolto: |
| <input type="checkbox"/> Fase 4 Appalto | lavoro svolto: |
| <input type="checkbox"/> Fase 5 Realizzazione | lavoro svolto: |

Costo della costruzione (IVA compresa):

Osservazioni particolari sull'oggetto, l'organizzazione, le sfide di pianificazione o costruzione, l'ubicazione, il quartiere, le scadenze, ecc.:

Persone o enti di riferimento:

Proprietario dell'edificio / Persona di contatto: (nome, azienda, e-mail, telefono):

Architetto/Ingegnere: Persona di contatto: (nome, azienda, e-mail, telefono):



Progetto di riferimento 2

Oggetto (nome, indirizzo, codice postale, città):

Committente (nome, indirizzo, codice postale, città):

Forma organizzativa (capo progetto/Direttore generale/Architetto-Ingegnere, progettisti/specialisti, Artigiani/Impresa generale, ...):

Fasi del SIA supervisionate con descrizione del lavoro svolto:

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Fase 31 Progetto di massima | lavoro svolto: |
| <input type="checkbox"/> Fase 32 Progetto definitivo | lavoro svolto: |
| <input type="checkbox"/> Fase 4 Appalto | lavoro svolto: |
| <input type="checkbox"/> Fase 5 Realizzazione | lavoro svolto: |

Costo della costruzione (IVA compresa):

Osservazioni particolari sull'oggetto, l'organizzazione, le sfide di pianificazione o costruzione, l'ubicazione, il quartiere, le scadenze, ecc.:

Persone o enti di riferimento:

Proprietario dell'edificio / Persona di contatto: (nome, azienda, e-mail, telefono):

Architetto/Ingegnere: Persona di contatto: (nome, azienda, e-mail, telefono):

Confermo con la mia firma che tutte le informazioni fornite sono veritiere e corrette:

Luogo/Data:

.Firma