

FAC-SIMILE SCHEDE ESAME DI FATTIBILITA'

Data: _____

Nominativo professionista: _____

Richiesta da parte di: (Nome Committente) _____

Descrizione sintetica della prestazione richiesta: _____

1. Verifica competenze tecniche richieste:

- Competenze possedute
- Competenze da integrare/formare
- Competenze non disponibili

2. Verifica risorse umane e disponibilità:

- Disponibilità personale: Sì No
- Compatibilità geografica: Sì No
- Compatibilità tempi di esecuzione: Sì No

3. Verifica logistica e organizzativa:

- Mezzi/strumentazioni necessari: Disponibili Da reperire
- Collaborazioni esterne necessarie: Sì No

4. Valutazione rischio operativo:

- Rischi/criticità previste: _____

5. Decisione finale:

- Idoneità confermata
- Idoneità non confermata
- Motivo della decisione: _____

Firma del professionista _____

