



DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO

DIVISIONE DELLE COSTRUZIONI

AREA DEL SUPPORTO E DEL COORDINAMENTO

CASELLA POSTALE 2170 - 6501 BELLINZONA

0212.301 – PP2

Strada cantonale P402
Lugano – Via Ciani – Ponte di Valle

Comuni di Canobbio, Lugano e Porza

SISTEMAZIONE VIARIA VIA CIANI – VIA SONVICO

Prestazioni di progettazione per Gruppo mandatario (GM)

DICHIARAZIONI DELL'OFFERENTE

AVVERTENZA IMPORTANTE

Apponendo la propria firma, oltre ad accettare le condizioni contenute nei fascicoli di concorso "Condizioni d'appalto" e "Capitolato d'onori", l'offerente convalida tutti i dati da lui forniti mediante la compilazione e l'inserimento di crocette negli appositi spazi del presente fascicolo "Dichiarazioni dell'offerente", dichiarandosi disposto a comprovarli su richiesta.

Egli dichiara inoltre che la presente offerta non è frutto di accordi atti ad impedire o ostacolare la libera concorrenza. In caso di indicazioni non veritiere, il committente si riserva di procedere giusta gli art. da 251 a 255 e relativi del Codice penale svizzero.

Contemporaneamente, con la firma sottostante, l'offerente libera le autorità fiscali, gli istituti delle assicurazioni sociali e gli altri organi pubblici dal segreto di funzione e li autorizza esplicitamente a fornire, su richiesta, all'ente preposto all'appalto (Mandante) – anche in contraddizione con eventuali disposizioni legali – informazioni relative alle affermazioni contenute nel presente fascicolo "Dichiarazioni dell'offerente", in particolare nell'Autocertificazione.

L'offerente:

.....

Luogo e data

.....

Timbro e firma autorizzata (capofila)

INDICE

<u>CONDIZIONI GENERALI</u>	<u>1</u>
<u>ABBREVIAZIONI E ACRONIMI</u>	<u>1</u>
<u>1</u> <u>DATI DELL'OFFERENTE (GRUPPO MANDATARIO)</u>	<u>2</u>
1.1 DATI DELLO STUDIO CAPOFILA	2
1.2 DATI DELLO STUDIO RESPONSABILE GENIO CIVILE TRACCIATO STRADALE (GCS)	3
1.3 DATI DELLO STUDIO RESPONSABILE GENIO CIVILE MANUFATTI (GCM)	4
1.4 DATI DEGLI ALTRI STUDI MEMBRI DEL GRUPPO DI PROGETTAZIONE (CONSORZIATI)	5
1.4.1 STUDIO 1	5
1.4.2 STUDIO N.	5
1.5 DATI DEGLI SPECIALISTI	6
1.5.1 SPECIALISTA IMPIANTISTICA GENIO CIVILE (IGC)	6
1.5.2 SPECIALISTA AMBIENTE (AM)	6
1.5.3 SPECIALISTA TRAFFICO (TF)	7
1.5.4 SPECIALISTA GEOTECNICA E GEOLOGIA (GT)	7
1.5.5 ALTRI SPECIALISTI	8
<u>2</u> <u>GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'IDONEITÀ CI 1</u>	<u>9</u>
2.1 COMPETENZA SPECIFICA DELLO STUDIO CAPOFILA, CI 1	10
<u>3</u> <u>GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'IDONEITÀ CI 2 E AI CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE CA 2 E CA 5</u>	<u>11</u>
3.1 PERSONE CHIAVE: CI 2.1 E CA 2	11
3.1.1 CAPOPROGETTO (CP), CI 2.1.1 E CA 2.1	11
3.1.2 INGEGNERE PROGETTISTA RESPONSABILE GENIO CIVILE TRACCIATO STRADALE (GCS), CI 2.1.2 E CA 2.2	14
3.1.3 INGEGNERE PROGETTISTA RESPONSABILE GENIO CIVILE MANUFATTI (GCM), CI 2.1.3 E CA 2.3	16
3.2 SPECIALISTI: CI 2.2	18
3.2.1 INGEGNERE SPECIALISTA IMPIANTISTICA GENIO CIVILE (IGC) CI 2.2.1	18
3.2.2 SPECIALISTA AMBIENTE (AM), CI 2.2.2	20
3.2.3 SPECIALISTA TRAFFICO (TF), CI 2.2.3	21
3.2.4 SPECIALISTA GEOTECNICA E GEOLOGIA (GT), CI 2.2.4	22
3.3 SOSTITUTI: CA 5	24
3.3.1 SOSTITUTO CAPOPROGETTO (SCP), CA 5	24
3.3.2 SOSTITUTO INGEGNERE PROGETTISTA RESPONSABILE GENIO CIVILE TRACCIATO STRADALE (GCS), CA 5	26
3.3.3 SOSTITUTO INGEGNERE PROGETTISTA RESPONSABILE GENIO CIVILE MANUFATTI (GCM), CA 5	27
3.4 AUTOCERTIFICAZIONE SUL RISPETTO DELLE CONDIZIONI DI LAVORO, CI 3.2	28
<u>4</u> <u>ORGANIZZAZIONE DELL'OFFERENTE</u>	<u>29</u>
4.1 ORGANIGRAMMA	29

ALLEGATI DELL'OFFERENTE

- No. 1 Organigramma di progetto.
- No. 2 Elenco personale dedicato al progetto con relativa funzione*.
- No. 3 Copia dei diplomi delle persone chiave, dei loro sostituti e degli specialisti.
- No. 4 Analisi del mandato.
- No. 5 Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro* e documenti secondo art. 39 RLC Pubblica/CIAP del 12 settembre 2006.
- No. 6 Dichiarazione d'impegno per tutti i partecipanti*.
- No. 7
- No. 8
- No. 9
- No.10
- No.11
- No.12
- No.13
- No.14
- No.15
- No.16
- No.17
- No.18
- No.19
- No.20

* Base data dal committente

CONDIZIONI GENERALI

Il presente formulario serve per l'inoltro della candidatura, **il testo così come riportato nella versione in formato .pdf non può essere modificato**. Il testo in formato .docx può essere utilizzato per la compilazione elettronica del documento.

Variazioni rispetto al testo originale comporteranno lo scarto dell'offerta.

Le basi d'appalto sono da compilare in modo completo, compiegando gli allegati chiesti.

Il formulario dev'essere inoltrato in forma cartacea.

Le indicazioni seguenti permettono ai Mandanti la valutazione e il giudizio dell'offerta.

Candidature incomplete non saranno prese in considerazione.

Eventuali dichiarazioni non veritiere o incomplete, nonché condizioni di lavoro non conformi alla legge, comportano l'esclusione dalla gara.

ABBREVIAZIONI E ACRONIMI

AD	Assicurazione disoccupazione.
AI	Assicurazione invalidità.
AM	Specialista Ambiente.
AVS	Assicurazione vecchiaia e superstiti.
BSA	Betrieb- und Sicherheitsanlagen.
CA	Criterio di aggiudicazione.
CCL	Contratto collettivo di lavoro.
CAD	Computer-Aided Design.
CHF	Franco svizzero.
CI	Criterio di idoneità.
CIAP	Concordato intercantonale sugli appalti pubblici.
CP	Capoprogetto.
CRB	Centro svizzero di studio per la razionalizzazione della costruzione.
ETH	Scuola politecnica federale.
GCM	Responsabile Genio Civile Manufatti.
GCS	Responsabile Genio Civile Tracciato stradale.
GT	Specialista Geotecnica e geologia.
IDI	Numero d'identificazione delle imprese.
IGC	Specialista Impiantistica Genio Civile.
IPG	Indennità perdita di guadagno.
IVA	Imposte sul valore aggiunto.
LCPubb	Legge cantonale sulle commesse pubbliche.
LPP	Cassa pensione.
PEAN	Premio per il pensionamento anticipato.
PP	Prestazioni di progettazione.
OLCostr	Ordinanza sui lavori di costruzione.
RLCPubb	Regolamento di applicazione della legge sulle commesse pubbliche e del concordato intercantonale sugli appalti pubblici.
SCP	Sostituto capo progetto.
SIA	Società svizzera degli ingegneri e degli architetti.
SUP	Scuola universitaria professionale.
SUVA	Istituto nazionale svizzero di assicurazione contro gli infortuni.
TF	Specialista Traffico.

1.2 Dati dello studio responsabile Genio Civile Tracciato Stradale (GCS)

A - Dati amministrativi

Nome dell'offerente:
Indirizzo:
.....
Titolare:
Persona di contatto:
Telefono: Telefax:
Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:
Indirizzo e-mail: Sito web:
No IVA / IDI: Forma giuridica:

B - Dati organizzativi

Settori di attività:	Descrizione	Dal (anno)

C - Situazione collaboratori e funzioni (al momento dell'inoltro dell'offerta)

Funzione	Numero collaboratori
Ingegneri ETH/SUP
Tecnici
Disegnatori
Altre funzioni
Personale amministrativo
Totale collaboratori

1.3 Dati dello studio responsabile Genio Civile Manufatti (GCM)

A - Dati amministrativi

Nome dell'offerente:
Indirizzo:
.....
Titolare:
Persona di contatto:
Telefono: Telefax:
Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:
Indirizzo e-mail: Sito web:
No IVA / IDI: Forma giuridica:

B - Dati organizzativi

Settori di attività:	Descrizione	Dal (anno)

C - Situazione collaboratori e funzioni (al momento dell'inoltro dell'offerta)

Funzione	Numero collaboratori
Ingegneri ETH/SUP
Tecnici
Disegnatori
Altre funzioni
Personale amministrativo
Totale collaboratori

1.4 Dati degli altri studi membri del Gruppo mandatario (consorzati)

1.4.1 Studio 1

Studio consorziato per il/i settore/i: GCS GCM

A - Dati amministrativi

Nome dell'offerente:

Indirizzo:

.....

.....

Titolare:

Persona di contatto:

Telefono: Telefax:

Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:

Indirizzo e-mail: Sito web:

No IVA / IDI: Forma giuridica:

B - Situazione collaboratori e funzioni (al momento dell'inoltro dell'offerta)

Funzione	Numero collaboratori
Ingegneri ETH/SUP
Tecnici
Disegnatori
Altre funzioni
Personale amministrativo
<hr/>	
Totale collaboratori

1.4.2 Studio n.

Studio consorziato per il/i settore/i: GCS GCM

A - Dati amministrativi

Nome dell'offerente:

Indirizzo:

.....

.....

Titolare:

Persona di contatto:

Telefono: Telefax:

Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:

Indirizzo e-mail: Sito web:

No IVA / IDI: Forma giuridica:

B - Situazione collaboratori e funzioni (al momento dell'inoltro dell'offerta)

Funzione	Numero collaboratori
Ingegneri ETH/SUP
Tecnici
Disegnatori
Altre funzioni
Personale amministrativo
<hr/>	
Totale collaboratori

1.5 Dati degli specialisti

1.5.1 Specialista Impiantistica Genio Civile (IGC)

La candidatura è presentata come: Studio consorziato
 Studio submandatario

A - Dati amministrativi

Nome dell'offerente:
Indirizzo:
.....
Titolare:
Persona di contatto:
Telefono: Telefax:
Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:
Indirizzo e-mail: Sito web:
No IVA / IDI: Forma giuridica:

B - Dati organizzativi

Settori di attività:	Descrizione	Dal (anno)
.....
.....
.....

Lo studio impiantistica genio civile (IGC) è responsabile di tutto il settore dell'impiantistica (BSA), qualora non possieda le competenze in tutti i settori necessari al progetto deve fare capo a specialisti che vanno inseriti al punto 1.5.5.

1.5.2 Specialista Ambiente (AM)

La candidatura è presentata come: Studio consorziato
 Studio submandatario

A - Dati amministrativi

Nome dell'offerente:
Indirizzo:
.....
Titolare:
Persona di contatto:
Telefono: Telefax:
Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:
Indirizzo e-mail: Sito web:
No IVA / IDI: Forma giuridica:

1.5.3 Specialista Traffico (TF)

La candidatura è presentata come: Studio consorziato
 Studio submandatario

A - Dati amministrativi

Nome dell'offerente:
Indirizzo:
.....
Titolare:
Persona di contatto:
Telefono: Telefax:
Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:
Indirizzo e-mail: Sito web:
No IVA / IDI: Forma giuridica:

1.5.4 Specialista Geotecnica e geologia (GT)

La candidatura è presentata come: Studio consorziato
 Studio submandatario

A - Dati amministrativi

Nome dell'offerente:
Indirizzo:
.....
Titolare:
Persona di contatto:
Telefono: Telefax:
Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:
Indirizzo e-mail: Sito web:
No IVA / IDI: Forma giuridica:

1.5.5 Altri specialisti

Il Gruppo mandatario deve qui indicare a quali altri specialisti intende fare capo.

Specialista per:

La candidatura è presentata come: Studio consorziato
 Studio submandatario

Nome dell'offerente:
Indirizzo:
.....
Titolare:
Persona di contatto:
Telefono: Telefax:
Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:
Indirizzo e-mail: Sito web:
No IVA / IDI: Forma giuridica:

Specialista per:

La candidatura è presentata come: Studio consorziato
 Studio submandatario

Nome dell'offerente:
Indirizzo:
.....
Titolare:
Persona di contatto:
Telefono: Telefax:
Anno di fondazione: Affiliazioni professionali:
Indirizzo e-mail: Sito web:
No IVA / IDI: Forma giuridica:

2 GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'IDONEITÀ CI 1

Importante: I giustificativi che attestano il rispetto dei criteri di idoneità e di aggiudicazione tramite la presentazione di progetti di referenza devono essere convalidati/certificati dal Committente dell'opera portata come propria referenza.

2.1 Competenza specifica dello studio Capofila, CI 1

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto/mandato di referenza:	.....
Nome dello studio/specialista che lo ha realizzato:	.....
Committente dell'oggetto di referenza	.....
Breve descrizione del progetto/mandato di referenza:	.....
Descrizione della propria attività:	.....
La prestazione dello studio è stata fornita come:	<input type="checkbox"/> Offerente individuale <input type="checkbox"/> Offerente in un consorzio: % di appartenenza Funzione: <input type="checkbox"/> Capofila <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> SCP Gli altri membri del consorzio di offerenti erano:	
Oggetto del progetto:	Risanamento / Ampliam. <input type="checkbox"/>	Nuova costruzione <input type="checkbox"/>
Importo complessivo opere ≥10 mio CHF? (esclusi IVA, espropri, imprevisti e onorari):	<input type="checkbox"/> sì	Importo
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in fase di collaudo	Anno:
Elaborazione Fase 41:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Periodo:
Elaborazione Fase 51+52:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Periodo: Periodo:
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza: Cognome e nome: Funzione: Tel. diretto: E-mail:	
Persona di riferimento per la fase 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza: Cognome e nome: Funzione: Tel. diretto: E-mail:	

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fase 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di referenza rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato da parte dello studio. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

.....

3 GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'IDONEITÀ CI 2 E AI CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE CA 2 E CA 5

3.1 Persone chiave: CI 2.1 e CA 2

3.1.1 Capoprogetto (CP), CI 2.1.1 e CA 2.1

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Padronanza dell'italiano almeno di livello C1?		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<i>se non lingua madre</i>
Padronanza del tedesco o francese almeno di livello B2?		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<i>allegare copia test !</i>
Appartiene allo studio capofila?		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Esperienza (in anni):	.....	
Assolve alle funzioni:	<input type="checkbox"/> solo CP		

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

REFERENZA VALIDA PER CI 2.1

Progetto/mandato di referenza:	.....	
Oggetto del progetto/mandato:	.....	Nuova costruzione	<input type="checkbox"/>
		Risanamento / Ampliam.	<input type="checkbox"/>
Breve descrizione del progetto:	.....	
Importo complessivo ≥ 10 mio CHF? (esclusi IVA, espropri, imprevisti e onorari):	<input type="checkbox"/> sì	Importo	
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Anno:	
	<input type="checkbox"/> in fase di collaudo		
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/>		
	51+52 <input type="checkbox"/>		
Funzione assunta:	CP <input type="checkbox"/>	SCP <input type="checkbox"/>	
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:		
	Cognome e nome:		
	Funzione:		
	Tel. diretto:		
	E-mail:		
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:		
	Cognome e nome:		
	Funzione:		
	Tel. diretto:		
	E-mail:		

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di riferimento rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

.....

NOTA: non è possibile utilizzare la stessa referenza come referenza tecnica e come referenza amministrativa, una delle due può per contro essere identica a quella indicata per il criterio CI 2.1.

REFERENZA TECNICA VALIDA PER CA 2.1

Progetto/mandato di referenza:	.....
Oggetto del progetto/mandato:	.....	Nuova costruzione <input type="checkbox"/> Risanamento / Ampliam. <input type="checkbox"/>
Breve descrizione del progetto:	.....
Importo complessivo ≥ 10 mio CHF? (esclusi IVA, espropri, imprevisti e onorari):	<input type="checkbox"/> sì Importo	
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in fase di collaudo	Anno:
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/> 51+52 <input type="checkbox"/>	
Funzione assunta:	CP <input type="checkbox"/> SCP <input type="checkbox"/>	
Descrizione della propria attività:	.....
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza: Cognome e nome: Funzione: Tel. diretto: E-mail:	
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza: Cognome e nome: Funzione: Tel. diretto: E-mail:	

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di riferimento rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

.....

REFERENZA AMMINISTRATIVA VALIDA PER CA 2.1

Progetto/mandato di riferimento:	.....	
Oggetto del progetto/mandato:	.....	Nuova costruzione	<input type="checkbox"/>
		Risanamento / Ampliam.	<input type="checkbox"/>
Breve descrizione del progetto:	.....	
Importo complessivo ≥ 10 mio CHF? (esclusi IVA, espropri, imprevisti e onorari):	<input type="checkbox"/> sì	Importo	.....
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Anno:	.....
	<input type="checkbox"/> in fase di collaudo		
Fasi SIA svolte:	41	<input type="checkbox"/>	
	51+52	<input type="checkbox"/>	
Funzione assunta:	CP	<input type="checkbox"/>	SCP <input type="checkbox"/>
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di riferimento rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

.....

3.1.2 Ingegnere progettista responsabile Genio Civile Tracciato Stradale (GCS), CI 2.1.2 e CA 2.2

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Esperienza (in anni):	.....	
Padronanza dell'italiano almeno di livello B2?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<i>se non lingua madre allegare copia test !</i>
Assolve alle funzioni:	<input type="checkbox"/> Solo responsabile GCS <input type="checkbox"/> anche seconda funzione:		

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto di riferimento:	.....	
Oggetto del progetto:	Tracciato stradale minimo 2 corsie? <input type="checkbox"/>		
	Nuova costruzione <input type="checkbox"/>	Risanamento / Ampliam. <input type="checkbox"/>	
Breve descrizione del progetto:	.....	
Lunghezza ≥ 300 m?	.....	
Importo complessivo ≥ 2 mio CHF? (esclusi IVA, espropri, imprevisti e onorari):	<input type="checkbox"/> sì	Importo	
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Anno:	
	<input type="checkbox"/> in fase di collaudo		
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/>	51+52 <input type="checkbox"/>	
Funzione assunta:	<input type="checkbox"/> progettista responsabile tracciato.		
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di referenza rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

3.1.3 Ingegnere progettista responsabile Genio Civile Manufatti (GCM), CI 2.1.3 e CA 2.3

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Esperienza (in anni):	.....	
Padronanza dell'italiano almeno di livello B2?		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<i>se non lingua madre allegare copia test !</i>
Assolve alle funzioni:	<input type="checkbox"/> Solo responsabile GCM <input type="checkbox"/> anche seconda funzione:		

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto di riferimento:	.....	
Oggetto del progetto:	Ponte stradale	<input type="checkbox"/>	
	Ponte ferroviario	<input type="checkbox"/>	
Breve descrizione del progetto:	.....	
Numero campate del ponte:	.....	
Lunghezza campata maggiore ≥30 m?	<input type="checkbox"/> sì	Lunghezza	
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Anno:	
	<input type="checkbox"/> in fase di collaudo		
Fasi SIA svolte:	41	<input type="checkbox"/>	
	51+52	<input type="checkbox"/>	
Funzione assunta:	<input type="checkbox"/> progettista responsabile ponte.		
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di referenza rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

3.2 Specialisti: CI 2.2

3.2.1 Specialista Impiantistica Genio Civile (IGC) CI 2.2.1

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Esperienza (in anni):	.....	

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto/mandato di referenza:	.....	
Oggetto del progetto/mandato:	.....	Nuova costruzione	<input type="checkbox"/>
		Risanamento / Ampliam.	<input type="checkbox"/>
Breve descrizione del progetto:	.....	
Galleria stradale inclusa?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Importo complessivo impiantistica per la gestione del traffico \geq 2 mio CHF? (esclusi IVA, espropri, imprevisti e onorari):	<input type="checkbox"/> sì	Importo	
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Anno:	
	<input type="checkbox"/> in fase di collaudo		
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/> 51+52 <input type="checkbox"/>		
Funzione assunta:	<input type="checkbox"/> progettista responsabile impiantistica.		
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di referenza rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

3.2.2 Specialista Ambiente (AM), CI 2.2.2

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Esperienza (in anni):	.....	

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto di riferimento:	.....
Oggetto del progetto:	.....
Breve descrizione del progetto:	.....
Importo complessivo lavori ≥ 10 mio CHF? (esclusi IVA, espropri, imprevisti e onorari):	<input type="checkbox"/> sì Importo
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Anno:
	<input type="checkbox"/> in fase di collaudo
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/> 51+52 <input type="checkbox"/>
Funzione assunta:	<input type="checkbox"/> responsabile aspetti ambientali
Descrizione della propria attività:	.....
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:
	Cognome e nome:
	Funzione:
	Tel. diretto:
	E-mail:
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:
	Cognome e nome:
	Funzione:
	Tel. diretto:
	E-mail:

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di riferimento rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

.....

3.2.3 Specialista Traffico (TF), CI 2.2.3

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Esperienza (in anni):	.....	

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto di riferimento:	.....	
Oggetto del progetto:	Ingegneria del traffico	<input type="checkbox"/>	
	Tecnica del traffico stradale	<input type="checkbox"/>	
Breve descrizione del progetto:	.....	
Importo onorario ≥ 200'000 CHF? (escluso IVA): Giustificativo (a comprova dell'onorario allegato)? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in fase di collaudo	Anno:	.....
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/> 51+52 <input type="checkbox"/>		
Funzione assunta:	<input type="checkbox"/> progettista traffico		
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:		
	Cognome e nome:		
	Funzione:		
	Tel. diretto:		
	E-mail:		
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:		
	Cognome e nome:		
	Funzione:		
	Tel. diretto:		
	E-mail:		

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di riferimento rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

.....

3.2.4 Specialista Geotecnica e geologia (GT), CI 2.2.4

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Esperienza (in anni):	.....	

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto di riferimento:	.....	
Oggetto del progetto:	.....	
Breve descrizione del progetto:	.....	
Principali manufatti progettati:	.....	
Esecuzione scavo con opere di sostegno?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Tipologia opere di sostegno:	.....
Importo complessivo lavori di scavo e opere di sostegno \geq 1 mio CHF? (esclusi IVA, espropri, imprevisti e onorari):	<input type="checkbox"/> sì	Importo	.....
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in fase di collaudo	Anno:	.....
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/> 51+52 <input type="checkbox"/>		
Funzione assunta:	<input type="checkbox"/> geotecnico	<input type="checkbox"/> geologo	
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di referenza rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

3.3 Sostituti: CA 5

3.3.1 Sostituto Capoprogetto (SCP), CA 5

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Padronanza dell'italiano almeno di livello C1?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<i>se non lingua madre</i>	
Padronanza del tedesco o francese almeno di livello B2?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<i>allegare copia test !</i>	
Appartiene allo studio capofila?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Esperienza (in anni):	.....	

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto/mandato di referenza:	.....	
Oggetto del progetto/mandato:	.....	Nuova costruzione	<input type="checkbox"/>
		Risanamento / Ampliam.	<input type="checkbox"/>
Breve descrizione del progetto:	.....	
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in fase di collaudo	Anno:	.....
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/> 51+52 <input type="checkbox"/>		
Funzione assunta:	.....	
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:	Cognome e nome:	
	Funzione:	Tel. diretto:	
	E-mail:		
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:	Cognome e nome:	
	Funzione:	Tel. diretto:	
	E-mail:		

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di referenza rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

3.3.2 Sostituto Ingegnere progettista responsabile Genio Civile Tracciato Stradale (SGCS), CA 5

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Esperienza (in anni):	.....	
Padronanza dell'italiano almeno di livello B2?		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <i>se non lingua madre allegare copia test !</i>	

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto di riferimento:	.....	
Oggetto del progetto:	Tracciato stradale minimo 2 corsie? <input type="checkbox"/> Nuova costruzione <input type="checkbox"/> Risanamento / Ampliam. <input type="checkbox"/>		
Breve descrizione del progetto:	.....	
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in fase di collaudo	Anno:	.....
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/> 51+52 <input type="checkbox"/>		
Funzione assunta:	.....	
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di riferimento rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

.....

3.3.3 Sostituto ingegnere progettista responsabile Genio Civile Manufatti (SGCM), CA 5

Cognome e nome:	.....	Anno di nascita:	.....
Studio di appartenenza:	.....	Nello studio dal:	.....
Funzione nello studio:	.....	Funzione nello studio dal:	.....
Diploma:	.....	Anno:	Giustificativo (copia): <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Esperienza (in anni):	.....	
Padronanza dell'italiano almeno di livello B2?		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <i>se non lingua madre allegare copia test !</i>	

Quanto indicato di seguito dev'essere convalidato/certificato dal Committente.

Progetto di riferimento:	.....	
Breve descrizione del progetto:	.....	
Completato negli ultimi 20 anni?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in fase di collaudo	Anno:	.....
Fasi SIA svolte:	41 <input type="checkbox"/> 51+52 <input type="checkbox"/>		
Funzione assunta:	.....	
Descrizione della propria attività:	.....	
Durante l'esecuzione del progetto impiegato presso lo studio:	.....	
Persona di riferimento per la fase 41 (SIA 103):	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....
Persona di riferimento per le fasi 51+52 (SIA 103) (se diversa da precedente)*:	Committenza:	.....
	Cognome e nome:	.....
	Funzione:	.....
	Tel. diretto:	.....
	E-mail:	.....

* In mancanza di un progetto con percorso completo è possibile produrre coi medesimi vincoli un progetto per la Fase 41 e uno per le Fasi 51+52. In tal caso la presente tabella va duplicata e compilata per entrambi i progetti.

Certificazione del Committente

Luogo e data:	.....
Firma/e:	.....

Osservazioni

Spiegare per quale motivo questo oggetto di riferimento rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza relativa al mandato e l'efficienza della persona chiave. Inoltre è necessario spiegare quanto dichiarato nella tabella sopraesposta.

Di seguito è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni per un massimo di 2 pagine formato A4.

.....

3.4 Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro, CI 3.2

Ogni studio consorziato e ogni submandatario deve compilare il formulario (è possibile duplicarlo) dell'allegato 5 per la propria ditta o studio. Ogni formulario deve essere firmato da un responsabile della ditta o studio, avente diritto di firma. A ogni formulario devono essere allegate le dichiarazioni inerenti gli oneri sociali pagati secondo art. 39 RLCPubb/CIAP (cfr. punto 5.10 “*Condizioni d'appalto*”) oppure indicare se sono già presenti sul “Portale offerenti” del Cantone.

4 ORGANIZZAZIONE DELL'OFFERENTE

4.1 Organigramma

Secondo fascicolo "Condizioni d'appalto".

L'organigramma (CA 5), formato max. A3, è da inserire nell'allegato 1 del presente documento.

Di seguito l'offerente è tenuto a fornire le spiegazioni necessarie; massimo una pagina formato A4.

ALLEGATO 1: organigramma di progetto (CA 5)

Formato: max. A3

**ALLEGATO 2: elenco del personale dedicato al progetto
 con relativa funzione**

ALLEGATO 3: copia dei diplomi delle persone chiave, dei loro sostituti e degli specialisti, CI e CA

Chiesta per:

Capoprogetto (CP) e suo sostituto (SCP).

Ingegnere progettista responsabile Genio Civile Tracciato Stradale (GCS) e suo sostituto (SGCS).

Ingegnere progettista responsabile Genio Civile Manufatti (GCM) e suo sostituto (SGCM).

Specialista Impiantistica Genio Civile (IGC).

Specialista Ambiente (AM).

Specialista Traffico (TF).

Specialista Geotecnica e geologia (GT).

ALLEGATO 4: analisi del mandato (CA 4)

max. 10 pagine A4 inclusi allegati, fotografie ecc.
redazione generale almeno Arial 10 o equivalente.

ALLEGATO 5: autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro e dichiarazioni secondo art. 39 RLCPubb/CIAP (CI 3.2)

Richiesti per: ogni studio consorziato;
 ogni studio submandatario.

NOTE IMPORTANTI:

Il formulario deve essere compilato crociando quanto fa al caso.

Il formulario deve essere compilato in modo completo, con tutti i dati richiesti. In caso di mancato rispetto delle condizioni obbligatorie (croce sulla casella “no” rispettivamente “sì” per il punto 5), mancata compilazione, o compilazione incompleta, la candidatura verrà di regola esclusa dalla procedura di concorso.

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

DITTA / STUDIO:		
1	Rispetto dei contratti collettivi di lavoro	SI NO
1.1	Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono: CCL DEL SETTORE DEL DISEGNO (disegnatori di studi d'ingegneria e architettura) L'offerente dichiara di rispettare tutte le condizioni indicate dal contratto collettivo di lavoro (CCL) vigente nel luogo d'esecuzione delle prestazioni ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2	L'offerente abilita la corrispondente Commissione paritetica cantonale a procedere ai relativi controlli durante tutta la durata d'esecuzione della commessa ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute	SI NO
	L'offerente si impegna a rispettare le disposizioni vigenti nel luogo d'esecuzione delle prestazioni e in particolare in cantiere per quanto riguarda la sicurezza sul lavoro e la tutela della salute (art.3 OLCostr.) ? Apponendo la crocetta sulla casella "sì", e con la firma sul formulario, l'offerente dichiara che tutte le misure necessarie per garantire la sicurezza sul lavoro e la protezione della salute dei lavoratori, secondo l'Ordinanza sui lavori di costruzione, sono state previste, vengono applicate nel proprio ufficio e i costi derivanti sono contenuti nei prezzi dell'offerta. In caso di delibera, le stesse dovranno essere applicate e rispettate da tutti i propri collaboratori e per tutta la durata della prestazione.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Rispetto degli oneri sociali	SI NO
	L'offerente dichiara di aver pagato e di essere aggiornato con lo stato dei pagamenti dovuti di:	
	Imposte federali cresciute in giudicato	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Imposte cantonali cresciute in giudicato	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Imposte comunali cresciute in giudicato	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Imposte alla fonte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Imposte sul valore aggiunto (IVA)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	AVS / AI / IPG/AD	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Assicurazione contro la perdita di guadagno in caso di malattia (se pagata privatamente)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Assicurazione contro gli infortuni SUVA o istituto analogo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Cassa pensione (LPP)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Premio per il pensionamento anticipato (PEAN) - per le categorie assoggettate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Contributi professionali – per le categorie assoggettate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	>> Per le voci a cui i concorrenti, in funzione della loro situazione, non sono assoggettati, crociare "sì"	
4	Parità di trattamento	SI NO
	L'offerente dichiara di rispettare la parità di trattamento tra uomo e donna	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	Fallimento o concordato / pegno (in caso di consorzio, vale singolarmente per ciascun partecipante)	SI NO
	L'offerente è oggetto di una procedura fallimentare o di una moratoria concordataria?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Negli ultimi 12 mesi egli ha dovuto concordare un piano di pagamento degli arretrati con i suoi fornitori?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Negli ultimi 12 mesi, l'offerente ha effettuato una cessione di credito con una banca?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Negli ultimi 12 mesi, l'offerente è stato oggetto di una procedura di esecuzione forzata?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	Segreto d'ufficio	SI NO
	L'offerente dichiara il suo consenso a liberare le autorità fiscali, gli istituti delle assicurazioni sociali e gli altri organi pubblici dal segreto di funzione e ad autorizzarli a fornire al mandante, su richiesta e nell'ambito in oggetto, ev. informazioni relative ai punti 1, 2, 3, 4, qui sopra elencati.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ALLEGATO 6: atto di costituzione del Gruppo mandatario

Il formulario è completare nelle sue parti in *corsivo*, da stampare e firmare in originale (per l'esemplare cartaceo originale).

L'offerente (Gruppo mandatario)

Nome

Composto dagli studi consorziati:

- Studio capofila 1) *Nome, indirizzo ufficio, % partecipazione*
- Studio responsabile GCS 2) *Nome, indirizzo ufficio, % partecipazione*
- Studio responsabile GCM 3) *Nome, indirizzo ufficio, % partecipazione*
- Eventuale altro studio 4) *Nome, indirizzo ufficio, % partecipazione*
- Eventuale altro studio 5) *Nome, indirizzo ufficio, % partecipazione*

e dagli studi specialisti (submandatari):

- Specialista IGC 1) *Nome, indirizzo specialista*
- Specialista AM 2) *Nome, indirizzo specialista*
- Specialista TF 3) *Nome, indirizzo specialista*
- Specialista GT 4) *Nome, indirizzo specialista*
- Eventuale altro specialista 5) *Nome, indirizzo specialista*
- Eventuale altro specialista 6) *Nome, indirizzo specialista*

Dichiarano di impegnarsi a non manipolare e trasmettere a terzi la documentazione di progetto facente parte degli atti di appalto (vedi capitolo 1.1 del fascicolo "Capitolato d'oneri") per lo svolgimento delle prestazioni di progettazione relative alla **SISTEMAZIONE VIARIA VIA CIANI – VIA SONVICO lotto no. 0212.301 – PP2**, indetto dal Dipartimento del territorio del Canton Ticino. La documentazione di progetto deve essere utilizzata unicamente per lo scopo e il progetto per cui sono stati richiesti e messi a disposizione. In caso di mancato rispetto delle presenti condizioni, il mandante si riserva il diritto di chiedere un risarcimento.

Dichiarano altresì di essere responsabili sia singolarmente che solidalmente nei confronti del Mandante nell'ambito del concorso.

Con il presente atto, i predetti conferiscono all'offerente *nome indirizzo dell'ufficio 1*, il diritto di rappresentanza per la presente offerta (diritto di firma secondo il registro di commercio), azioni di ricorso e sottoscrizioni di contratto escluse.

L'offerente (Gruppo mandatario):

Timbro:

Firma/e:

.....
Nome e cognome

.....
Nome e Cognome

Luogo, gg.mm.aaaa