



DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO  
**DIVISIONE DELLE COSTRUZIONI**  
AREA DEL SUPPORTO E DEL COORDINAMENTO  
CASELLA POSTALE 2170 - 6501 BELLINZONA

**0241.301-SCom**

Comune di Lugano

REALIZZAZIONE DELLE INFRASTRUTTURE DELLA VIABILITÀ DEL NODO  
INTERMODALE FFS DI LUGANO (STAZLU 1) FASE 1  
MODULO 3 – COMPARTO BESSO (CoBe)

**Concorso per prestazioni di supporto al committente  
ai sensi del Regolamento SIA 101**

# **DICHIARAZIONI DELL'OFFERENTE - OFFERTA D'ONORARIO**

Avvertenza importante:

Apponendo la propria firma, oltre ad accettare le condizioni contenute nel fascicolo "**Condizioni d'appalto**" e nel presente "**Dichiarazioni dell'offerente - Offerta economica**", il concorrente convalida tutti i dati da lui forniti mediante la compilazione e l'inserimento di crocette negli appositi spazi, 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 inveritiere, il committente si riserva di procedere giusta gli artt. 251 e seguenti del Codice penale svizzero.

Contemporaneamente, con la firma sottostante, l'offerente libera le autorità fiscali, gli istituti delle assicurazioni sociali, l'Ispettorato del lavoro e gli altri organi pubblici dal segreto di funzione e li autorizza esplicitamente a fornire, su richiesta, all'ente preposto all'appalto (committente) - anche in contraddizione con eventuali disposizioni legali - informazioni relative alle affermazioni contenute nella presente "**Dichiarazione**" e alla successiva realizzazione della commessa.

L'offerente

Luogo e data:

Timbro e firma autorizzata (\*):

.....  
.....  
(\*). In caso di consorzio questa dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i membri consorziati



## Allegati dell'offerente

(Vedi anche "Condizioni d'appalto")

- N° 1. ....
- N° 2. ....
- N° 3. ....
- N° 4. ....
- N° 5. ....
- N° 6. ....
- N° 7. ....
- N° 8. ....
- N° 9. ....
- N° 10. ....
- N° 11. ....
- N° 12. ....
- N° 13. ....
- N° 14. ....
- N° 15. ....
- N° 16. ....
- N° 17. ....
- N° 18. ....
- N° 19. ....
- N° 20. ....

L'elenco è da compilare obbligatoriamente, come ai sensi **dell'art. 40 cpv. 3 del RLCPubb/CIAP**.  
La mancata compilazione dell'elenco implica l'esclusione dell'offerta dalla gara d'appalto.



## 1. CONDIZIONI GENERALI

Il presente formulario serve per l'inoltro dell'offerta, 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 di contenuto rispetto al testo originale possono comportare lo scarto dell'offerta. Le basi d'appalto sono da compilare in modo completo, compiegando gli allegati richiesti. Il formulario dev'essere inoltrato in forma cartacea.

Le indicazioni seguenti permettono al committente la valutazione e il giudizio dell'offerta.

Offerte 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.

## 2. DATI DELL'OFFERENTE

### 2.1 DATI DELLO STUDIO OFFERENTE INDIVIDUALE O CAPOFILE DELLA COMUNITÀ DI LAVORO

#### 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	.....
<b>Totale collaboratori</b>	.....

## 2.2 DATI DELLO STUDIO AGGIUNTO IN COMUNITÀ DI LAVORO (questo formulario può essere replicato nel caso di più associati)

### 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	.....
<b>Totale collaboratori</b>	.....

## 2.3 DATI DEGLI EVENTUALI SPECIALISTI

Il gruppo di progettazione deve qui indicare a quali specialisti intende eventualmente fare capo.

### Specialista 1

**Specialista per:** .....

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 2

**Specialista per:** .....

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 3

**Specialista per:** .....

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: .....

### 3. AUTOCERTIFICAZIONE SUL RISPETTO DELLE CONDIZIONI DI LAVORO

Questo formulario può essere replicato e deve essere compilato per tutti i membri del gruppo offerente, specialisti compresi

<b>DITTA / STUDIO:</b> .....			
<b>1</b>	<b>Rispetto dei contratti collettivi di lavoro</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1.1	Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono: CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel Cantone Ticino: <b>CCL INGEGNERI E ARCHITETTI</b>  L'offerente dichiara di rispettare tutte le condizioni indicate dal contratto nazionale mantello (CNM), rispettivamente dei contratti collettivi di lavoro (CCL) vigenti nel luogo d'esecuzione dei lavori.	<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"/>
<b>2</b>	<b>Rispetto della parità di trattamento tra uomo e donna</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	L'offerente dichiara di rispettare la parità di trattamento tra uomo e donna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3</b>	<b>Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	L'offerente si impegna a rispettare le disposizioni vigenti nel luogo d'esecuzione dei lavori in materia di sicurezza sul lavoro e tutela della salute (art.3 OLCostr.)?  Apponendo la crocetta sulla casella "sì", e tramite la firma sulla copertina del presente documento, la ditta 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 e integrate nei prezzi dell'offerta, compresi ev. completamente alle misure indicate dal committente. 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"/>
<b>4</b>	<b>Rispetto degli oneri fiscali e sociali</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	L'offerente dichiara di aver pagato (*) e di essere aggiornato con lo stato dei pagamenti dovuti di:		
	Imposte cantonali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Imposte comunali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Imposte federali dirette.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Imposte sul valore aggiunto (IVA).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Imposte alla fonte - per le ditte che impiegano personale non residente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AVS / AI / IPG.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assicurazione contro la disoccupazione (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"/>
	Assegni familiari obbligatori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>(*) Per le voci a cui i concorrenti, in funzione della loro situazione, non sono assoggettati, crociare "sì".</b>		



<b>5</b>	<b>Fallimento o concordato / pegno (in caso di consorzio vale per tutti i consorziati)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	L'offerente è oggetto di una procedura fallimentare o di una moratoria concordataria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Negli ultimi 12 mesi, l'offerente 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"/>

<b>6</b>	<b>Segreto d'ufficio</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	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 committente, su richiesta e nell'ambito in oggetto, ev. informazioni relative ai punti 1, 2, 3, 4, 5 qui sopra elencati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>7</b>	<b>Esclusione titolari della ditta offerente</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	L'offerente dichiara che i titolari iscritti a RC non sono attualmente sottoposti ad alcuna sanzione, come ai sensi dell'art. 25 lett. g) della LCPubb.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>8</b>	<b>Osservazioni / chiarimenti dell'offerente</b>		

<b>Timbro e firma</b>

### **AVVISO**

Questo documento dev'essere compilato in modo completo, con tutti i dati richiesti. In caso di mancato rispetto delle condizioni obbligatorie (crocetta sulla casella "no" rispettivamente "si" per il punto 5), mancata compilazione, o compilazione incompleta, l'offerta verrà di regola esclusa dalla procedura d'aggiudicazione.

Il committente può utilizzare la facoltà di richiedere completamenti successivi alla scadenza unicamente per elementi non determinanti ai fini della classifica.

**4 GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEI CRITERI D'IDONEITÀ CI 3 E 4**  
**4.1 REFERENZA CI 3**

Oggetto di referenza:	.....		
Committente:	.....		
Breve descrizione del progetto:	.....		
Descrizione della propria attività:	.....		
Prestazione:	Supporto al committente (BHU) <input type="checkbox"/>	Capoprogetto progettazione (IP) <input type="checkbox"/>	
La prestazione dello studio è stata fornita come:	<input type="checkbox"/> Offerente individuale <input type="checkbox"/> Consorziato: % di appartenenza ..... Gli altri membri del consorzio di offerenti erano: .....		
Tipo di intervento:	Nuova costruzione <input type="checkbox"/>	Infrastrutture stradali <input type="checkbox"/>	
	Ampliamento <input type="checkbox"/>		
Costo opere costruttive (≥ 15 Mio CHF, IVA inclusa) Giustificativo allegato?	CHF .....	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
Elaborazione Fasi 32 + 33 (SIA 103)*?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Periodo: .....	
Elaborazione Fasi 41 e 51 + 52 (SIA 103)*?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Periodo: .....	
Progetto in fase di esecuzione?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Da anno: .....	
Progetto ultimato?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Anno: .....	
Persona di riferimento per le fasi 32 + 33 (SIA 103)*:	Organizzazione: ..... Cognome e nome: ..... Funzione: ..... Tel. diretto: .....		
Persona di riferimento per le fasi 51 + 52 (SIA 103)*: (se diversa da precedente):	Organizzazione: ..... Cognome e nome: ..... Funzione: ..... Tel. Diretto: .....		

\* o fasi di progettazione equivalenti

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.

Qui è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni che spieghino il progetto (p.f. max. 3 pagine).

.....
-------

**4.2 REFERENZA CI 4 – REFERENZA DEL CONSULENTE IN INFRASTRUTTURE STRADALI**

Oggetto di referenza:	.....		
Committente:	.....		
Breve descrizione del progetto:	.....		
Descrizione della propria attività:	.....		
Prestazione:	Supporto al committente (BHU) <input type="checkbox"/>	Capoprogetto progettazione (IP) <input type="checkbox"/>	
La prestazione dello studio è stata fornita come:	<input type="checkbox"/> Offerente individuale <input type="checkbox"/> Consorziato: % di appartenenza ..... Gli altri membri del consorzio di offerenti erano: .....		
Tipo di intervento:	Nuova costruzione <input type="checkbox"/>	Ampliamento <input type="checkbox"/>	Infrastrutture stradali <input type="checkbox"/>
Costo opere costruttive (≥ 15 Mio CHF, IVA inclusa) Giustificativo allegato?	CHF ..... <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Elaborazione Fasi 32 + 33 (SIA 103)*?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Periodo: .....	
Elaborazione Fasi 41 e 51 + 52 (SIA 103)*?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Periodo: .....	
Progetto in fase di esecuzione?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Da anno: .....	
Progetto ultimato?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Anno: .....	
Persona di riferimento per le fasi 32 + 33 (SIA 103)*:	Organizzazione: ..... Cognome e nome: ..... Funzione: ..... Tel. diretto: .....		
Persona di riferimento per le fasi 51 + 52 (SIA 103)*: (se diversa da precedente):	Organizzazione: ..... Cognome e nome: ..... Funzione: ..... Tel. Diretto: .....		

\* o fasi di progettazione equivalenti

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.

Qui è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni che spieghino il progetto (p.f. max. 3 pagine).

.....
-------

**4.3 REFERENZA CI 4 – REFERENZA DEL CONSULENTE IN MANUFATTI DEL GENIO CIVILE CON OPERE PROVVISORIE DI SOSTEGNO DELLE FOSSE DI SCAVO**

Oggetto di referenza:	.....		
Committente:	.....		
Breve descrizione del progetto:	.....		
Descrizione della propria attività:	.....		
Prestazione:	Supporto al committente (BHU) <input type="checkbox"/>	Capoprogetto progettazione (IP) <input type="checkbox"/>	
La prestazione dello studio è stata fornita come:	<input type="checkbox"/> Offerente individuale <input type="checkbox"/> Consorziato: % di appartenenza ..... Gli altri membri del consorzio di offerenti erano: .....		
Tipo di intervento:	Nuova costruzione <input type="checkbox"/>	Ampliamento <input type="checkbox"/>	Infrastrutture stradali <input type="checkbox"/>
Costo opere costruttive (≥ 15 Mio CHF, IVA inclusa) Giustificativo allegato?	CHF ..... <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Elaborazione Fasi 32 + 33 (SIA 103)*?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Periodo: .....	
Elaborazione Fasi 41 e 51 + 52 (SIA 103)*?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Periodo: .....	
Progetto in fase di esecuzione?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Da anno: .....	
Progetto ultimato?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Anno: .....	
Persona di riferimento per le fasi 32 + 33 (SIA 103)*:	Organizzazione: ..... Cognome e nome: ..... Funzione: ..... Tel. diretto: .....		
Persona di riferimento per le fasi 51 + 52 (SIA 103)*: (se diversa da precedente):	Organizzazione: ..... Cognome e nome: ..... Funzione: ..... Tel. Diretto: .....		

\* o fasi di progettazione equivalenti

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.

Qui è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni che spieghino il progetto (p.f. max. 3 pagine).

.....
-------

**4.4 REFERENZA CI 4 – REFERENZA DEL CONSULENTE IN APPROVAZIONE DEI PIANI PAP**

Oggetto di referenza:	.....	
Committente:	.....	
Breve descrizione del progetto:	.....	
Descrizione della propria attività:	.....	
Prestazione:	Supporto al committente (BHU) <input type="checkbox"/>	Capoprogetto progettazione (IP) <input type="checkbox"/>
La prestazione dello studio è stata fornita come:	<input type="checkbox"/> Offerente individuale <input type="checkbox"/> Consorziato: % di appartenenza ..... Gli altri membri del consorzio di offerenti erano: .....	
Tipo di intervento:	Nuova costruzione <input type="checkbox"/> Ampliamento <input type="checkbox"/>	Infrastrutture stradali <input type="checkbox"/>
Costo opere costruttive (≥ 15 Mio CHF, IVA inclusa)	CHF .....	
Giustificativo allegato?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
Elaborazione Fasi 32 + 33 (SIA 103)*?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Periodo: .....
Elaborazione Fasi 41 e 51 + 52 (SIA 103)*?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Periodo: .....
Progetto in fase di esecuzione?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Da anno: .....
Progetto ultimato?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Anno: .....
Persona di riferimento per le fasi 32 + 33 (SIA 103)*:	Organizzazione: ..... Cognome e nome: ..... Funzione: ..... Tel. diretto: .....	
Persona di riferimento per le fasi 51 + 52 (SIA 103)*: (se diversa da precedente):	Organizzazione: ..... Cognome e nome: ..... Funzione: ..... Tel. Diretto: .....	

\* o fasi di progettazione equivalenti

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.

Qui è possibile aggiungere testi, fotografie e disegni che spieghino il progetto (p.f. max. 3 pagine).

.....
-------

## 5 OFFERTA ECONOMICA

Compilare i campi in giallo.

Prestazioni	Impegno lavorativo ore (tetto massimo)				Prezzo orario medio CHF/ora	Totale CHF
	Generale	Comparto Besso	Sottop. Genzana	Totale		
Fase 32 Progetto definitivo	50	500	-	550		.....
Fase 33 Procedura di autorizzazione	100	600	400	1'100		.....
Fase 41 Appalto	100	500	250	850		.....
Fasi 51, 52 e 53 Esecuzione	300	1'700	1'000	3'000		.....
Riserva del committente	50	300	150	500		.....
	600	3600	1800	6000		
<b>Totale intermedio (1)</b>					<b>CHF</b>	.....
<b>Spese accessorie</b> (moltiplicare il totale intermedio (1) x 0.03)	<b>(2)</b>				<b>3.0 %</b>	.....
<b>Totale (1) + (2)</b>					<b>CHF</b>	.....
<b>IVA</b>					<b>7.7 % =</b>	.....
<b>Totale PREZZO</b> (vale per il criterio d'aggiudicazione 1)					<b>CHF</b>	.....
Il totale deve essere riportato sulla pagina di copertina del presente documento.						

## **6 DIVIETO DI ESIBIRE LA PROPRIA OFFERTA AD ALTRI CONCORRENTI**

A complemento della pos. 5.5 del fascicolo *Condizioni d'appalto*, l'offerente ha la possibilità di chiedere di escludere dall'eventuale esibizione a terzi (p.es. eventuali ricorrenti o potenziali ricorrenti) le seguenti parti della propria offerta ritenute suscettibili di invocare legittimi diritti d'autore o di confidenzialità:

- Nomi dei collaboratori chiave       Tariffe orarie       Referenze
- Altro: .....

Queste indicazioni serviranno alla stazione appaltante per una eventuale maggiore apertura e trasparenza durante gli incontri di debriefing e, eventualmente, al Tribunale cantonale amministrativo TRAM per una possibile restrizione nell'ostensione degli incarti completi ai ricorrenti.





## **8 DICHIARAZIONE D'IMPEGNO VERSO LA CONFIDENZIALITA' DEI DATI**

il formulario [.docx] è da modificare e completare nelle sue parti in *corsivo*, da stampare e firmare

L'offerente/Consorzio:

Studio capofila	<b>1)Nome, indirizzo ufficio 1</b>
Studio consorziato:	<b>2)Nome, indirizzo ufficio 2</b>
Specialista ...	<b>3)Nome, indirizzo specialista 3</b>
Specialista ...	<b>4)Nome, indirizzo specialista 4</b>

Dichiarano di impegnarsi a non manipolare e trasmettere a terzi la documentazione di progetto facente parte degli atti di gara per lo svolgimento delle prestazioni di supporto al committente (SCom) relative alla **REALIZZAZIONE DELLE INFRASTRUTTURE DELLA VIABILITÀ DEL NODO INTERMODALE FFS DI LUGANO (STAZLU 1), FASE 1 - MODULO 3, lotto no. 0241.301**, 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.

L'offerente/consorzio/submandatario dichiara altresì di essere responsabili sia singolarmente che solidalmente nei confronti del committente.

Con il presente atto, i partecipanti conferiscono all'offerente/consorzio *nome indirizzo dell'ufficio 1*, il diritto di rappresentanza per la presente offerta (diritto di firma secondo il registro di commercio).

L'offerente/consorzio:

Timbro:

Firme:

.....  
*Nome e cognomeNome e Cognome*

***Luogo, dd.mm.yyyy***