



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

0573.301

Programma di agglomerato del Luganese PAL2
Tratto Lugaggia - Cagiallo
Collegamento sulla valle di Ronco

Comuni di Capriasca

**Riconversione della passerella pedonale Sarone a e relativi
ciclopedonale e relativi raccordi**

Opere da impresa generale di costruzione

DICHIARAZIONI DELL'OFFERENTE

Avvertenza importante:

Apponendo la propria firma, oltre ad accettare le condizioni contenute nel fascicolo "**CPN 102 Disposizioni particolari**" e nel presente "**Dichiarazioni dell'offerente**" e nell' "**Elenco prezzi**", 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.

Consortio 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 pos. 252 delle "Disposizioni particolari CPN 102")

- 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.
- N° 21.
- N° 22.

- N° 23.
- N° 24.
- N° 25.
- N° 26.
- N° 27.
- N° 28.
- N° 29.
- N° 30.
- N° 31.
- N° 32.
- N° 33.
- N° 34.
- N° 35.
- N° 36.
- N° 37.
- N° 38.
- N° 39.
- N° 40.

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.

Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - A (capofila)

| | | | |
|---|-------|-------|-------|
| Ditta concorrente (nome, ragione sociale): | ..... |  |  |
| Iscritta al Registro di commercio nel Cantone: | ..... | dal : | ..... |

L'attività della ditta concorrente è assoggettata al rispetto dei seguenti contratti collettivi di lavoro :

CCL
 CNM
 Nessuno

| | | | |
|---|--|--|--|
| Titolari iscritti a RC con diritto di firma che soddisfano l' art. 34 RLC Pubbl/CIAP | Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta (art. 34 cpv. 6 RLC Pubbl/CIAP). | | |
| 1. ..... | ..... |  |  |
| 2. ..... | ..... |  |  |

Capacità tecniche ed elenco dei quadri e dei dipendenti della ditta

La stazione appaltante si avvale di questi dati sulla base dell'art. 22 LCPubb e art. 13 d) CIAP per il controllo della capacità tecnica dell'offerente. Il concorrente deve pertanto fornire le seguenti precisazioni:

| | | | |
|--|----------|-------|---|
| Membri di Direzione | (unità): | | DI PRINCIPIO: Se la ditta offerente è una filiale deve essere indicato solo il personale - e devono essere allegate le attestazioni degli oneri sociali - della filiale (offerente) in Ticino. Se la ditta offerente è una succursale deve essere indicato tutto il personale - e devono essere allegate le attestazioni degli oneri sociali - della ditta madre e della succursale in Ticino (offerente). |
| Personale amministrativo | (unità): | ..... |  |
| Personale operativo (operai/ impiegati) domiciliato in CH | (unità): | ..... |  |
| Personale operativo (operai/ impiegati) domiciliato all'estero | (unità): | ..... |  |
| TOTALE complessivo della ditta, <u>senza</u> apprendisti | (unità): | ..... |  |

Condizioni contrattuali del personale della ditta

| | | | | |
|---|----------|-------|------------------------------------|------------------------|
| Personale con contratto a <u>tempo pieno</u> (100% della durata lavorativa) | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Personale con contratto a <u>tempo parziale</u> ma con impiego minimo garantito 50% - 100% | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Personale con contratto a ore senza impiego minimo garantito, oppure con % di impiego < 50% | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Apprendisti | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Questo dato serve per quantificare il diritto al prestito di manodopera (Art. 37 cpv. 4 RLC Pubbl/CIAP) | | | | TOTALE |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 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"/> |
| (*) Per le voci a cui i concorrenti, in funzione della loro situazione, non sono assoggettati, crociare "sì". | | |

| | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 5 | Fallimento o concordato / pegno (in caso di consorzio vale per tutti i consorziati) | 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, 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"/> |

| | | | |
|----------|--|--------------------------|--------------------------|
| 6 | Impegno verso i subappaltatori e i fornitori | SI | NO |
| | L'offerente si dichiara disposto ad impegnare anche i propri subappaltatori verso il rispetto degli oneri sociali e lavorativi elencati ai punti 1, 2, 3,4 e 5 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 7 | 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 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"/> |

| | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 8 | Esclusione titolari della ditta offerente | SI | NO |
| | 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"/> |

| | | | |
|----------|--|--|--|
| 9 | Osservazioni / chiarimenti dell'offerente | | |
| | | | |

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 "sì" 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.

Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - B

| | | | |
|---|-------|-------|-------|
| Ditta concorrente (nome, ragione sociale): | ..... |  |  |
| Iscritta al Registro di commercio nel Cantone: | ..... | dal : | ..... |

L'attività della ditta concorrente è
 assoggettata al rispetto dei seguenti
 contratti collettivi di lavoro :

- CCL
- CNM
- Nessuno

| | | | |
|--|--|--|--|
| Titolari iscritti a RC con diritto di firma che soddisfano l' art. 34 RLC Pubbl/CIAP | Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta (art. 34 cpv. 6 RLC Pubbl/CIAP). | | |
| 1. ..... | ..... |  |  |
| 2. ..... | ..... |  |  |

Capacità tecniche ed elenco dei quadri e dei dipendenti della ditta

La stazione appaltante si avvale di questi dati sulla base dell'art. 22 LCPubb e art. 13 d) CIAP per il controllo della capacità tecnica dell'offerente. Il concorrente deve pertanto fornire le seguenti precisazioni:

| | | | |
|--|----------|-------|---|
| Membri di Direzione | (unità): | | DI PRINCIPIO: Se la ditta offerente è una filiale deve essere indicato solo il personale - e devono essere allegate le attestazioni degli oneri sociali - della filiale (offerente) in Ticino. Se la ditta offerente è una succursale deve essere indicato tutto il personale - e devono essere allegate le attestazioni degli oneri sociali - della ditta madre e della succursale in Ticino (offerente). |
| Personale amministrativo | (unità): | ..... |  |
| Personale operativo (operai/ impiegati) domiciliato in CH | (unità): | ..... |  |
| Personale operativo (operai/ impiegati) domiciliato all'estero | (unità): | ..... |  |
| TOTALE complessivo della ditta, <u>senza</u> apprendisti | (unità): | ..... |  |

Condizioni contrattuali del personale della ditta

| | | | | |
|--|----------|-------|------------------------------------|------------------------|
| Personale con contratto a <u>tempo pieno</u> (100% della durata lavorativa) | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Personale con contratto a <u>tempo parziale</u> ma con impiego minimo garantito 50% - 100% | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Personale con contratto a ore senza impiego minimo garantito, oppure con % di impiego < 50% | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Apprendisti | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Questo dato serve per quantificare il diritto al prestito di manodopera (Art. 37 cpv. 4 RLC Pubbl/CIAP) | | | | TOTALE |

Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

| 1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro | SI | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <p>1.1 Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono:</p> <p>CNM "Contratto nazionale mantello" del settore: EDILIZIA PRINCIPALE oppure: CONVENZIONE COLLETTIVA NAZIONALE DI LAVORO (CCNL) PER L'ARTIGIANATO SVIZZERODEL METALLO</p> <p>CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel Cantone Ticino: CCL EDILIZIA E GENIO CIVILE</p> <p>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.</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>1.2 L'offerente abilita la corrispondente Commissione paritetica cantonale a procedere ai relativi controlli durante tutta la durata d'esecuzione della commessa ?</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Rispetto della parità di trattamento tra uomo e donna | SI | NO |
| L'offerente dichiara di rispettare la parità di trattamento tra uomo e donna. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute | SI | NO |
| <p>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.) ?</p> <p>Apponendo la crocetta sulla casella "si", 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. completamenti 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.</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Rispetto degli oneri fiscali e sociali | SI | NO |
| 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"/> |
| (*) Per le voci a cui i concorrenti, in funzione della loro situazione, non sono assoggettati, crociare "si". | | |

| | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 5 | Fallimento o concordato / pegno (in caso di consorzio vale per tutti i consorziati) | 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, 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"/> |

| | | | |
|----------|--|--------------------------|--------------------------|
| 6 | Impegno verso i subappaltatori e i fornitori | SI | NO |
| | L'offerente si dichiara disposto ad impegnare anche i propri subappaltatori verso il rispetto degli oneri sociali e lavorativi elencati ai punti 1, 2, 3,4 e 5 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 7 | 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 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"/> |

| | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 8 | Esclusione titolari della ditta offerente | SI | NO |
| | 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"/> |

| | | | |
|----------|--|--|--|
| 9 | Osservazioni / chiarimenti dell'offerente | | |
| | | | |

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.

Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - C

| | | | |
|---|-------|-------|-------|
| Ditta concorrente (nome, ragione sociale): | ..... |  |  |
| Iscritta al Registro di commercio nel Cantone: | ..... | dal : | ..... |

L'attività della ditta concorrente è
 assoggettata al rispetto dei seguenti
 contratti collettivi di lavoro :

- CCL
- CNM
- Nessuno

| | | | |
|--|--|--|--|
| Titolari iscritti a RC con diritto di firma che soddisfano l' art. 34 RLC Pubbl/CIAP | Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta (art. 34 cpv. 6 RLC Pubbl/CIAP). | | |
| 1. ..... | ..... |  |  |
| 2. ..... | ..... |  |  |

Capacità tecniche ed elenco dei quadri e dei dipendenti della ditta

La stazione appaltante si avvale di questi dati sulla base dell'art. 22 LCPubb e art. 13 d) CIAP per il controllo della capacità tecnica dell'offerente. Il concorrente deve pertanto fornire le seguenti precisazioni:

| | | | |
|--|----------|-------|---|
| Membri di Direzione | (unità): | | DI PRINCIPIO: Se la ditta offerente è una filiale deve essere indicato solo il personale - e devono essere allegate le attestazioni degli oneri sociali - della filiale (offerente) in Ticino. Se la ditta offerente è una succursale deve essere indicato tutto il personale - e devono essere allegate le attestazioni degli oneri sociali - della ditta madre e della succursale in Ticino (offerente). |
| Personale amministrativo | (unità): | ..... |  |
| Personale operativo (operai/ impiegati) domiciliato in CH | (unità): | ..... |  |
| Personale operativo (operai/ impiegati) domiciliato all'estero | (unità): | ..... |  |
| TOTALE complessivo della ditta, <u>senza</u> apprendisti | (unità): | ..... |  |

Condizioni contrattuali del personale della ditta

| | | | | |
|--|----------|-------|------------------------------------|------------------------|
| Personale con contratto a <u>tempo pieno</u> (100% della durata lavorativa) | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Personale con contratto a <u>tempo parziale</u> ma con impiego minimo garantito 50% - 100% | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Personale con contratto a ore senza impiego minimo garantito, oppure con % di impiego < 50% | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Apprendisti | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Questo dato serve per quantificare il diritto al prestito di manodopera (Art. 37 cpv. 4 RLC Pubbl/CIAP) | | | | TOTALE |

Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

| 1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro | SI | NO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <p>1.1 Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono:</p> <p>CNM "Contratto nazionale mantello" del settore: EDILIZIA PRINCIPALE oppure: CONVENZIONE COLLETTIVA NAZIONALE DI LAVORO (CCNL) PER L'ARTIGIANATO SVIZZERODEL METALLO</p> <p>CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel Cantone Ticino: CCL EDILIZIA E GENIO CIVILE</p> <p>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.</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>1.2 L'offerente abilita la corrispondente Commissione paritetica cantonale a procedere ai relativi controlli durante tutta la durata d'esecuzione della commessa ?</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Rispetto della parità di trattamento tra uomo e donna | SI | NO |
| L'offerente dichiara di rispettare la parità di trattamento tra uomo e donna. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute | SI | NO |
| <p>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.) ?</p> <p>Apponendo la crocetta sulla casella "si", 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. completamenti 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.</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Rispetto degli oneri fiscali e sociali | SI | NO |
| <p>L'offerente dichiara di aver pagato (*) e di essere aggiornato con lo stato dei pagamenti dovuti di :</p> <p>Imposte cantonali. <input type="checkbox"/></p> <p>Imposte comunali. <input type="checkbox"/></p> <p>Imposte federali dirette. <input type="checkbox"/></p> <p>Imposte sul valore aggiunto (IVA). <input type="checkbox"/></p> <p>Imposte alla fonte - per le ditte che impiegano personale non residente. <input type="checkbox"/></p> <p>AVS / AI / IPG. <input type="checkbox"/></p> <p>Assicurazione contro la disoccupazione (AD). <input type="checkbox"/></p> <p>Assicurazione contro la perdita di guadagno in caso di malattia (se pagata privatamente). <input type="checkbox"/></p> <p>Assicurazione contro gli infortuni SUVA o istituto analogo. <input type="checkbox"/></p> | <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"/> |
| (*) Per le voci a cui i concorrenti, in funzione della loro situazione, non sono assoggettati, crociare "si". | | |

| | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 5 | Fallimento o concordato / pegno (in caso di consorzio vale per tutti i consorziati) | 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, 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"/> |

| | | | |
|----------|--|--------------------------|--------------------------|
| 6 | Impegno verso i subappaltatori e i fornitori | SI | NO |
| | L'offerente si dichiara disposto ad impegnare anche i propri subappaltatori verso il rispetto degli oneri sociali e lavorativi elencati ai punti 1, 2, 3,4 e 5 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 7 | 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 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"/> |

| | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|
| 8 | Esclusione titolari della ditta offerente | SI | NO |
| | 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"/> |

| | | | |
|----------|--|--|--|
| 9 | Osservazioni / chiarimenti dell'offerente | | |
| | | | |

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.

Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - D

| | | | |
|---|-------|-------|-------|
| Ditta concorrente (nome, ragione sociale): | ..... |  |  |
| Iscritta al Registro di commercio nel Cantone: | ..... | dal : | ..... |

L'attività della ditta concorrente è assoggettata al rispetto dei seguenti contratti collettivi di lavoro :

CCL
 CNM
 Nessuno

| | | | |
|---|--|--|--|
| Titolari iscritti a RC con diritto di firma che soddisfano l' art. 34 RLC Pubbl/CIAP | Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta (art. 34 cpv. 6 RLC Pubbl/CIAP). | | |
| 1. ..... | ..... |  |  |
| 2. ..... | ..... |  |  |

Capacità tecniche ed elenco dei quadri e dei dipendenti della ditta

La stazione appaltante si avvale di questi dati sulla base dell'art. 22 LCPubb e art. 13 d) CIAP per il controllo della capacità tecnica dell'offerente. Il concorrente deve pertanto fornire le seguenti precisazioni:

| | | | |
|--|----------|-------|---|
| Membri di Direzione | (unità): | | DI PRINCIPIO: Se la ditta offerente è una filiale deve essere indicato solo il personale - e devono essere allegate le attestazioni degli oneri sociali - della filiale (offerente) in Ticino. Se la ditta offerente è una succursale deve essere indicato tutto il personale - e devono essere allegate le attestazioni degli oneri sociali - della ditta madre e della succursale in Ticino (offerente). |
| Personale amministrativo | (unità): | ..... |  |
| Personale operativo (operai/ impiegati) domiciliato in CH | (unità): | ..... |  |
| Personale operativo (operai/ impiegati) domiciliato all'estero | (unità): | ..... |  |
| TOTALE complessivo della ditta, <u>senza</u> apprendisti | (unità): | ..... |  |

Condizioni contrattuali del personale della ditta

| | | | | |
|---|----------|-------|------------------------------------|------------------------|
| Personale con contratto a <u>tempo pieno</u> (100% della durata lavorativa) | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Personale con contratto a <u>tempo parziale</u> ma con impiego minimo garantito 50% - 100% | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Personale con contratto a ore senza impiego minimo garantito, oppure con % di impiego < 50% | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Apprendisti | (unità): | ..... | di cui previsti per questo mandato | ..... |
| Questo dato serve per quantificare il diritto al prestito di manodopera (Art. 37 cpv. 4 RLC Pubbl/CIAP) | | | | TOTALE |

Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

| 1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro | SI | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <p>1.1 Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono:</p> <p>CNM "Contratto nazionale mantello" del settore: EDILIZIA PRINCIPALE oppure: CONVENZIONE COLLETTIVA NAZIONALE DI LAVORO (CCNL) PER L'ARTIGIANATO SVIZZERODEL METALLO</p> <p>CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel Cantone Ticino: CCL EDILIZIA E GENIO CIVILE</p> <p>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.</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>1.2 L'offerente abilita la corrispondente Commissione paritetica cantonale a procedere ai relativi controlli durante tutta la durata d'esecuzione della commessa ?</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Rispetto della parità di trattamento tra uomo e donna | SI | NO |
| L'offerente dichiara di rispettare la parità di trattamento tra uomo e donna. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute | SI | NO |
| <p>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.) ?</p> <p>Apponendo la crocetta sulla casella "si", 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. completamenti 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.</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Rispetto degli oneri fiscali e sociali | SI | NO |
| 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"/> |
| (*) Per le voci a cui i concorrenti, in funzione della loro situazione, non sono assoggettati, crociare "si". | | |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 5 Fallimento o concordato / pegno (in caso di consorzio vale per tutti i consorziati) | 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, 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"/> |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 6 Impegno verso i subappaltatori e i fornitori | SI | NO |
| L'offerente si dichiara disposto ad impegnare anche i propri subappaltatori verso il rispetto degli oneri sociali e lavorativi elencati ai punti 1, 2, 3,4 e 5 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 7 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 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"/> |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 8 Esclusione titolari della ditta offerente | SI | NO |
| 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"/> |

| | | |
|--|--|--|
| 9 Osservazioni / chiarimenti dell'offerente | | |
| | | |

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.

Altre informazioni amministrative

(In caso di consorzio, fornire solo i dati della ditta capofila)

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Indirizzo esatto dell'offerente : | Nome : | ..... |
| | Via e n. : | ..... |
| | NAP : | Località : |
| In Ticino l'offerente è una : | Casa madre o ditta autonoma <input type="checkbox"/> | Filiale <input type="checkbox"/> Succursale <input type="checkbox"/> |
| Persona di contatto : | ..... |  |
| N. Telefono : | N. Fax : | E-Mail : |
| N. IVA (ID ditta) : | Compagnia Assicurazione RC : | |
| N. Polizza : | Importo massimo per sinistro : | |

Tabella numero apprendisti in formazione

In caso di consorzio tra concorrenti, indicare il numero complessivo (somma) di apprendisti in formazione.

| | Anno scolastico | | | | | Totale * |
|-------------|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------|
| | 2018 - 2019 | 2019 - 2020 | 2020 - 2021 | 2021 - 2022 | 2022 - 2023 | |
| Apprendisti | | | | | | |

* Se totale = 0: è stata inoltrata richiesta di apprendisti negli ultimi 12 mesi? **Si** **No**
Se "si", allegare attestazione dell'ufficio preposto.

La mancata compilazione della "Tabella numero apprendisti in formazione" implica l'assegnazione della nota 0 (zero).

Dichiarazioni relative all'offerta

ELENCO DEGLI (EVENTUALI) SUBAPPALTATORI

(Fornitori esclusi)

Conformemente all'art. 37 RLC Pubbl/CIAP, la ditta aggiudicataria è tenuta ad annunciare al committente, prima dell'inizio dei lavori, tutti i nominativi delle maestranze proprie e dei propri subappaltatori presenti sul cantiere, ed in seguito a notificarne tutti gli ev. cambiamenti.

Nella dichiarazione di subappalto, l'offerente deve menzionare il nome dei subappaltatori ai quali prevede di affidare i lavori specifici di cui sopra, alle condizioni da loro offerte (v. anche CPN 102, pos. 252.110). In base all'art. 37 cpv. 2 RLC Pubbl/CIAP è ammessa la presentazione di un solo nominativo per ogni subappalto.

L'offerente deve allegare le offerte dei subappaltatori alla propria offerta, conformemente all'art. 24 cpv. 3 lett. e) RLC Pubbl/CIAP.

| Possibili prestazioni in subappalto ipotizzate dal committente | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| genere di prestazioni (opere / lavori) : | | eseguite in proprio : | subappaltate alla ditta * : |
| 1. | Trasporti | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Impianto di sollevamento, di carico e di trasporto supplementare | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Ponteggi di facciata e orizzontali | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Esecuzione di ancoraggi | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | Impermeabilizzazioni | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | Recinzioni (staccionata) | <input type="checkbox"/> | |
| 7. | Pavimentazioni in miscela bituminosa | <input type="checkbox"/> | |
| 8. | Appoggi elastomerici | <input type="checkbox"/> | |
| 9. | Giunti di transizione | <input type="checkbox"/> | |
| 10. | Verniciatura multistrato | <input type="checkbox"/> | |
| 11. | Parapetto in legno | <input type="checkbox"/> | |
| 12. | Condotte di approvvigionamento per acqua e gas | <input type="checkbox"/> | |
| 13. | Impianti sanitari: condotte di alimentazione | <input type="checkbox"/> | |
| 14. | Opere da pittore esterne | <input type="checkbox"/> | |

* allegare l'offerta (datata e firmata) dei subappaltatori indicati.

| Ulteriori prestazioni che l'offerente intende subappaltare | | |
|---|---|----------------------------|
| | genere di prestazioni (opere / lavori) : | subappaltate alla ditta* : |
| 15. | | |
| 16. | | |
| 17. | | |
| 18. | | |
| 19. | | |
| 20. | | |
| 21. | | |
| 22. | | |
| 23. | | |
| 24. | | |
| 25. | | |

MEMBRO DIRIGENTE O DIRETTORE ISCRITTO A RC CON DIRITTO DI FIRMA

In possesso di un attestato conforme a quanto prescritto dall'art. 34 del RLCPubb/CIAP.

| Nominativo : | Titolo di studio * | % di occupazione nella ditta |
|--------------|--------------------|------------------------------|
| | | |

* allegare fotocopie dei documenti comprovanti il diritto di esercitare.

RESPONSABILI DELLA SICUREZZA PER LA DITTA/CONSORZIO

| Nominativo del responsabile della sicurezza (allegare i relativi certificati) : | | In caso di consorzio, di quale ditta : |
|--|-------|--|
| 1. | | |
| Eventuale nominativo del sostituto o dei sostituti (allegare i relativi certificati) : | | In caso di consorzio, di quale ditta : |
| 2. | | |

RESPONSABILI DELLA SICUREZZA PER I LAVORI IN ALTEZZA

| Nominativo del responsabile della sicurezza (allegare i relativi certificati) : | | In caso di consorzio, di quale ditta : |
|--|-------|--|
| 1. | | |
| Eventuale nominativo del sostituto o dei sostituti (allegare i relativi certificati) : | | In caso di consorzio, di quale ditta : |
| 2. | | |

LABORATORIO ACCREDITATO PER ANALISI DELLE MISCELE

Qualora fossero prescritti degli esami, questi sono descritti nel fascicolo dell'elenco prezzi capitolo CPN 112 Prove.

| | |
|--|---|
| Settore 1 (Sopraceneri) CMAIp - CMBel - CMLoc | IMM Istituto Meccanica dei Materiali SA, Grancia |
| Settore 2 (Sottoceneri) CMSot - CMMen | Nuovolab SA, Rivera |

FORNITORE MISTO GRANULARE

I siti di produzione o trattamento inerti dei fornitori di misto granulare devono essere conformi al diritto pianificatorio ed edilizio.

Dal profilo tecnico sono riconosciuti i materiali certificati elencati nella tabella "Misti granulari" disponibile sul sito www.ti.ch/dc-commesse alla pagina "Certificazione materiali da costruzione".

| Pos. Elenco prezzi | Quantità m ³ | Fornitore misto granulare | | Tipo materiale offerto |
|----------------------------|-------------------------|--|--|--|
| 221.111.181 237.811.215 | 270.00 | Nominativo: | | <input type="checkbox"/> naturale * |
| | | Ubicazione sito: | | <input type="checkbox"/> tipo A |
| | | Sito fornitore conforme al diritto pianificatorio ed edilizio: | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> tipo B (granulato di beton max. ammesso 30%) |

* solo in condizioni particolari dove richiesto dal committente

IMPIEGO DI CALCESTRUZZO RICICLATO RC-C (Fornito e messo in opera sul cantiere)

| Tipo di calcestruzzo | Centrale di produzione | Certificazione dell'impianto* |
|----------------------|------------------------|-------------------------------|
| A RC-C | | |
| B RC-C | | |
| C RC-C | | |

* il certificato è da allegare all'offerta.

Dichiarazioni relative ai criteri d'idoneità

MISURAZIONI DI PRECISIONE

vedi CPN 102, pos. 223.100 paragrafo CI-3

Il consorzio o un suo subappaltatore deve avere alle proprie dipendenze, come capo squadra, un ingegnere civile SUP o tecnico in geomatica APF.

| Nominativo: | Titolo di studio * | Dipendente dal: |
|-------------|--------------------|-----------------|
| | | |

Referenza CI-4

| | | | |
|--|--|---|--|
| Oggetto | Luce libera tra un appoggio e l'altro: m | | |
| Mandatario | | | |
| Mandante | | | |
| | Persona responsabile | | |
| | Funzione | | |
| | No. telefono | | E-Mail |
| Breve descrizione delle prestazioni | | | |
| Descrizione compito svolto | | | |
| L'oggetto è stato eseguito | come mandatario individuale <input type="checkbox"/> | come consorzio <input type="checkbox"/> | se consorzio indicare la % di partecipazione <input type="checkbox"/> % come capofila <input type="checkbox"/> |
| Se l'oggetto è stato eseguito da un consorzio, gli altri consorziati erano: | | | |
| Se l'oggetto è stato eseguito con subappaltatori, questi erano (specificare anche lavoro subappaltato: | | | |
| L'opera è stata terminata nell'anno | Costo di costruzione finale (IVA inclusa) CHF | | |

La tabella soprastante deve essere compilata in ogni campo.

Per illustrare meglio l'oggetto della referenza è possibile allegare anche una breve documentazione.

Dichiarazioni relative ai criteri d'aggiudicazione

PROGRAMMA LAVORI

| Fasi di lavoro | Giorni lavorativi (comprese le intemperie) | |
|----------------------|--|--|
| | Giorni massimi a disposizione (comprese le intemperie) | Giorni proposti dall'imprenditore (comprese le intemperie) |
| Fase 1 | 109 | ..... |
| Fase 2 | 30 | ..... |
| Totale giorni | 139 | ..... |

Offerte che superano il numero totale dei giorni massimi messi a disposizione **saranno escluse dalla procedura d'aggiudicazione.**

OFFERTA - Riassunto dei documenti da consegnare

Questa pagina vale unicamente come lista di controllo (check-list) per la consegna.

DOCUMENTI COSTITUENTI IL CAPITOLATO D'APPALTO (L'OFFERTA)

Per la descrizione dettagliata, si vedano le "Disposizioni particolari CPN 102", in particolare la pos. 251.100.

| | | | |
|--|--|------------------------------------|---------|
| 1 | Stampa del foglio di copertina e di ricapitolazione del fascicolo " ELENCO PREZZI " su carta (senza la distinta dei prezzi), con le schede ed eventuali annessi, compilato manualmente e firmato. | Su carta | 1 copia |
| | Stampa fascicolo " ELENCO PREZZI ", coi prezzi compilati elettronicamente, debitamente compilato e firmato. | Su carta | 1 copia |
| | SUPPORTO INFORMATICO , col file completo dell' <i>Elenco prezzi</i> " in formato SIA IfA18 (.crbx). | Su supporto informatico | 1 copia |
| | Stampa fascicolo " DICHIARAZIONI DELL'OFFERENTE ", sia su carta, debitamente compilato e firmato, sia in formato .pdf. | Su carta e su supporto informatico | 1 copia |
| In alternativa, per concorrenti che non compilano elettronicamente : | | | |
| 2 | Stampa fascicolo " ELENCO PREZZI ", su carta con foglio di copertina, di ricapitolazione e tutte le posizioni, debitamente compilato manualmente e firmato. | Su carta | 1 copia |
| | Stampa fascicolo " DICHIARAZIONI DELL'OFFERENTE ", debitamente compilato e firmato. | Su carta | 1 copia |

Gli atti di appalto si possono scaricare dal sito www4.ti.ch/commesse_pubbliche alla pagina commesse pubbliche "*Di costruzione*"; documenti reperibili per il concorso in oggetto.

DOCUMENTI COSTITUENTI GLI ALLEGATI RICHIESTI

Per la descrizione dettagliata, si vedano le "Disposizioni particolari CPN 102", in particolare la pos. 252.110.

| | | | | |
|----|---|--------------------------|----------|--------------------------|
| a1 | DICHIARAZIONI DI PAGAMENTO , degli oneri fiscali e sociali e di rispetto dei CCL dell'offerente (+ ev. motivazioni scritte per esenzioni). | Fotocopie obbligatorie * | Su carta | 1 copia di ogni |
| a2 | DICHIARAZIONI DI PAGAMENTO , degli oneri fiscali e sociali e di rispetto dei CCL dei subappaltatori proposti (+ ev. scritti per esenzioni). | Fotocopie obbligatorie * | Su carta | 1 copia di ogni |
| | PIATTAFORMA INFORMATICA PORTALE OFFERENTI (www.offerenti.ti.ch) L'offerente che ha già caricato le dichiarazioni soprastanti sul portale offerenti del committente, può rinunciare ad allegarle. P.F. apporre una crocetta di conferma | | | <input type="checkbox"/> |

*Non necessarie per gli offerenti che hanno utilizzato la piattaforma informatica *Portale offerenti (www.offerenti.ti.ch)* per la trasmissione di tutti i documenti previsti dall'art. 39 RLCPubb/CIAP.

| | | | | |
|---|--|--|----------|---------|
| b | Documenti comprovanti l' IDONEITA' DELL'OFFERENTE , v. pos. 223.100 del "CPN 102 Disposizioni particolari" senza estratti RC. | | Su carta | 1 copia |
| c | Copia delle OFFERTE degli eventuali subappaltatori, elencati nel fascicolo " <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ". | | Su carta | 1 copia |
| d | Ev. PROPOSTA DI COMPLETAMENTO delle misure di sicurezza previste dal committente, già integrata nei prezzi dell'offerta conformemente al "CPN 102", pos. 252.110. | Solo se previste dall'offerente | Su carta | 1 copia |
| e | Documenti comprovanti la formazione del MEMBRO DIRIGENTE O DIRETTORE ISCRITTO AL REGISTRO DI COMMERCIO CON DIRITTO DI FIRMA del quale è stato indicato il nominativo nel fascicolo " <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ". | | Su carta | 1 copia |
| f | Documenti comprovanti la formazione del RESPONSABILE DELLA SICUREZZA , della ditta/consorzio, del quale è stato indicato il nominativo nel fascicolo " <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ". | | Su carta | 1 copia |
| g | I certificati di formazione del PERSONALE PREVISTO PER I LAVORI IN ALTEZZA e degli ev. sostituti (il cui nominativo è stato indicato nel fascicolo " <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> "); | | Su carta | 1 copia |
| h | ATTO DI COSTITUZIONE DEL CONSORZIO , Allestimento libero, firmato in originale da tutte le parti consorziate, indicante la ripartizione percentuale di ciascuno. | | Su carta | 1 copia |
| i | Documenti comprovanti la CERTIFICAZIONE dell' IMPIANTO DI PRODUZIONE per la fornitura di calcestruzzo riciclato RC-C. | In caso di impiego (secondo Elenco prezzi) | Su carta | 1 copia |
| l | La scheda PROVA DELL'OSSERVANZA DELLE CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE della Segreteria di Stato dell'economia SECO, compilata. | | Su carta | 1 copia |
| m | METODO D'ESECUZIONE , conforme alle indicazioni contenute nel "CPN 102 Disposizioni particolari" alla pos. 224.100 par. 2 Criteri di aggiudicazione | | Su carta | 1 copia |