|  |  |
| --- | --- |
|  | Dipartimento del territorio |
| **Divisione delle costruzioni**  Area del supporto e del coordinamento  Ufficio delle commesse pubbliche e della programmazione  Casella postale 2170, 6501 Bellinzona |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **0755.601-PP** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Comune di Bellinzona, quartiere di Giubiasco | **Programma di agglomerato del Bellinzonese PAB 3, Misura TP 5.1**  **Riorganizzazione del nodo intermodale alla fermata ferroviaria di Giubiasco**  **Concorso per prestazioni di**  **progettazione per ingegnere civile, ingegnere del traffico e di coordinamento** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fascicolo | **Dichiarazioni dell’offerente** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVVERTENZA IMPORTANTE**    Apponendo la propria firma, oltre ad accettare le condizioni contenute nel fascicolo *Condizioni d’appalto*, il concorrente 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 ad 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.  Al contempo, 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 / Gli offerenti |  |  |
| Luogo e data | Timbro/i e firma/e autorizzata/e | |

............................................... ..........................................

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

**INDICE**

1. CONDIZIONI GENERALI 3

2. ALLEGATI ALL’OFFERTA 3

3. DATI DELL’OFFERENTE 4

4. DATI DEGLI EV. SPECIALISTI SUBMANDATARI 5

5. Elenco del personale dedicato al progetto con relativa funzione 6

6. AUTOCERTIFICAZIONE - RISPETTO DELLE CONDIZIONI DI LAVORO (CI 2) 7

7. MEMBRO DIRIGENTE O DIRETTORE ISCRITTO A RC CON DIRITTO DI FIRMA 9

8. GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'IDONEITÁ CI 3 9

9. GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'IDONEITÁ CI 4 9

10. GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'AGGIUDICAZIONE E 10

Referenza 1 del/la candidato/a 10

Referenza 2 del/la candidato/a 12

11. DICHIARAZIONE D’INTENTI PER L’ESECUZIONE DEL MANDATO 14

1. **CONDIZIONI GENERALI**

Il presente formulario costituisce la parte principale dell’offerta e deve essere inoltrato, debitamente compilato, in forma cartacea alla scadenza di gara.

Nella versione .docx è possibile scrivere unicamente negli appositi campi colorati; il testo del committente non può essere modificato. Ogni variazione apportata al testo originale può comportare lo scarto dell’offerta.

Tutti i campi devono essere compilati in modo completo ed esaustivo, senza omissioni, e tutti gli allegati richiesti devono essere consegnati già con l’offerta. Eventuali offerte incomplete, così come offerte che indicano, presso l’offerente o presso i suoi accomunati e/o specialisti, condizioni di lavoro non conformi alla legge e/o alle condizioni sancite dal bando non saranno prese in considerazione.

Le indicazioni fornite dall’offerente in questo formulario permettono alla stazione appaltante di verificare il rispetto dei criteri di idoneità vincolanti per la gara e di valutare l’offerta e assegnarle dei punteggi secondo quanto previsto nei criteri d’aggiudicazione.

1. **ALLEGATI ALL’OFFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **n. 01** |  |
| **n. 02** |  |
| **n. 03** |  |
| **n. 04** |  |
| **n. 05** |  |
| **n. 06** |  |
| **n. 07** |  |
| **n. 08** |  |
| **n. 09** |  |
| **n. 10** |  |
| **n. 11** |  |
| **n. 12** |  |
| **n. 13** |  |
| **n. 14** |  |
| **n. 15** |  |
| **n. 16** |  |
| **n. 17** |  |
| **n. 18** |  |
| **n.19** |  |
| **n.20** |  |

# DATI DELL’OFFERENTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati dello studio offerente individuale o capofila della comunità di lavoro** | | | | |
| 1. **Dati amministrativi** |  | | | |
| Nome dell’offerente |  | | | |
| Forma giuridica |  | | | |
| Indirizzo postale |  | | | |
| Titolare (art.34 RLCPubb) |  | | | |
| Persona di contatto |  | | | |
| Telefono |  | E-Mail |  | |
| N. IDI / IVA |  | Sito Web |  | |
|  |  | | | |
| 1. **Dati organizzativi** | **Collaboratori e funzioni al momento dell’inoltro dell’offerta** | | | |
| Ingegneri Livello A / Reg.A |  | | | |
| Ingegneri Livello B / Reg.B |  | | | |
| Personale tecnico |  | | | |
| Personale amministrativo |  | | | |
| Apprendisti |  | | | |
| **Totale** |  | di cui assoggettati al CCL | |  |
|  |  | | | |
| **Dati dello studio aggiunto in comunità di lavoro** (duplicare in caso di più associati) | | | | |
| 1. **Dati amministrativi** |  | | | |
| Nome dell’offerente |  | | | |
| Forma giuridica |  | | | |
| Indirizzo postale |  | | | |
| Titolare (art.34 RLCPubb) |  | | | |
| Persona di contatto |  | | | |
| Telefono |  | E-Mail |  | |
| N. IDI / IVA |  | Sito Web |  | |
|  |  | | | |
| 1. **Dati organizzativi** | **Collaboratori e funzioni al momento dell’inoltro dell’offerta** | | | |
| Ingegneri Livello A / Reg.A |  | | | |
| Ingegneri Livello B / Reg.B |  | | | |
| Personale tecnico |  | | | |
| Personale amministrativo |  | | | |
| Apprendisti |  | | | |
| **Totale** |  | di cui assoggettati al CCL | |  |

# DATI DEGLI EV. SPECIALISTI SUBMANDATARI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Specialista 1 | **Campo d’attività** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dati amministrativi** | |  | | | | | |
| Nome | |  | | | | | |
| Forma giuridica | |  | | | N. IDI / IVA |  | |
| Indirizzo postale | |  | | | | | |
| Titolare (art.34 RLCPubb) | |  | | | | | |
| Persona di contatto | |  | | | | | |
| Telefono | |  | | | E-Mail |  | |
|  | |  | | | | | |
| 1. **Dati organizzativi** | | **Collaboratori e funzioni al momento dell’inoltro dell’offerta** | | | | | |
| Ingegneri Livello A / Reg.A | |  | | | | | |
| Ingegneri Livello B / Reg.B | |  | | | | | |
| Personale tecnico | |  | | | | | |
| Personale amministrativo | |  | | | | | |
| Apprendisti | |  | | | | | |
| **Totale** | |  | | di cui assoggettati al CCL | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | | | |
| Specialista 2 | | **Campo d’attività** | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dati amministrativi** |  | | | | |
| Nome dell’offerente |  | | | | |
| Forma giuridica |  | | N. IDI / IVA |  | |
| Indirizzo postale |  | | | | |
| Titolare (art.34 RLCPubb) |  | | | | |
| Persona di contatto |  | | | | |
| Telefono |  | | E-Mail |  | |
|  |  | | | | |
| 1. **Dati organizzativi** | **Collaboratori e funzioni al momento dell’inoltro dell’offerta** | | | | |
| Ingegneri Livello A / Reg.A |  | | | | |
| Ingegneri Livello B / Reg.B |  | | | | |
| Personale tecnico |  | | | | |
| Personale amministrativo |  | | | | |
| Apprendisti |  | | | | |
| **Totale** |  | di cui assoggettati al CCL | | |  |

# Elenco del personale dedicato al progetto con relativa funzione

Per questioni pratiche si chiede di limitare l’inserimento al massimo a **10 persone**, indicando solamente il

personale principale. I dati necessari per i criteri di valutazione verranno ricavati da questa lista

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Anno di nascita** | **Formazione professionale** | **Anno di diploma** | **Studio di appartenenza** | **Funzione** | **% di impiego** |
| Esempio Gianluigi | 1966 | Ingegnere civile ETH Zurigo | 1991 | Ingegneria ABC&Co. Sagl | Sostituto XX | 100% |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Formazione professionale**: titolo, scuola (politecnico, scuola tecnica, ecc.) o apprendistato. Per le scuole estere, indicare la città (p. es. Ing. Poli Milano, Arch. UNI Venezia).

**Funzione**: indicare la funzione prevista nel progetto (esempi: responsabile settore X, sostituto responsabile settore Y, ecc.).

**% di occupazione**: secondo il contratto/rapporto di lavoro con lo studio di progettazione partecipante.

# AUTOCERTIFICAZIONE - RISPETTO DELLE CONDIZIONI DI LAVORO (CI 2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Questo formulario può essere replicato e deve essere compilato per tutti i membri della comunità offerente, specialisti compresi | Apporre una crocetta su quanto fa al caso | | | | |
| **1** |  | **RISPETTO DEI CONTRATTI COLLETTIVI DI LAVORO** |  | **Si** |  | **No** |  |
|  |  | Per le prestazioni in oggetto gli offerenti devono rispettare le condizioni del seguente CCL: |  |  |  |  |  |
|  |  | **CCL DEL SETTORE INGEGNERI E ARCHITETTI** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .1 | L’offerente dichiara di rispettare tutte le condizioni indicate dal succitato contratto collettivo di lavoro (CCL) vigente nel luogo d’esecuzione delle prestazioni ? |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .2 | L’offerente abilita la corrispondente commissione paritetica cantonale a procedere ai relativi controlli durante tutta la durata d’esecuzione della commessa ? |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** |  | **RISPETTO DELLE REGOLE DI SICUREZZA SUL LAVORO E 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 dei lavoratori (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 così come in cantiere 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. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** |  | **RISPETTO DEGLI ONERI SOCIALI** |  | **Si** |  | **No** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .1 | Imposte federali cresciute in giudicato |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .2 | Imposte cantonali cresciute in giudicato |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .3 | Imposte comunali cresciute in giudicato |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .4 | Imposte alla fonte |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .5 | Imposte sul valore aggiunto (IVA) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .6 | AVS / AI / IPG / AD |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .7 | Assicurazione contro la perdita di guadagno in caso di malattia (se pagata privatamente) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .8 | Assicurazione contro gli infortuni SUVA o istituto analogo |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .9 | Cassa pensione (LPP) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** |  | **RISPETTO DEGLI ONERI SOCIALI** |  | **Si** |  | **No** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .10 | Premio per il pensionamento anticipato (PEAN) - per le categorie assoggettate |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .11 | Contributi professionali – per le categorie assoggettate |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Per le voci a cui i concorrenti, in funzione della loro situazione, non sono assoggettati, crociare “sì” |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** |  | **PARITA’ DI TRATTAMENTO** |  | **Si** |  | **No** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | L’offerente dichiara di rispettare la parità di trattamento tra uomo e donna |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** |  | **FALLIMENTO O CONCORDATO / PEGNO** |  | **Si** |  | **No** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .1 | L’offerente è oggetto di una procedura fallimentare o di una moratoria concordataria? |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .2 | Negli ultimi 12 mesi ha dovuto concordare un piano di pagamento arretrati con i suoi fornitori? |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .3 | Negli ultimi 12 mesi, l’offerente ha effettuato una cessione di credito con una banca? |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | .4 | Negli ultimi 12 mesi, l’offerente è stato oggetto di una procedura di esecuzione forzata? |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** |  | **OSSERVAZIONI / CHIARIMENTI DELL’OFFERENTE** |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |

Timbro e firma

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.

# 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.

# GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'IDONEITÁ CI 3

Collaboratore responsabile proposto come CP (capo progetto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Formazione professionale (1) \* | % di occupazione per questo mandato |
|  |  |  |

\*allegare fotocopie dei titoli di studio, comprese ev. parificazioni SEFRI.

1. **Formazione professionale**: titolo, scuola (politecnico, scuola tecnica, ecc.) o apprendistato. Per le scuole estere, indicare la città (p. es. Ing. Poli Milano, Arch. UNI Venezia).

# GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'IDONEITÁ CI 4

Livello lingua italiana del capoprogetto:

Madrelingua

Livello C1 o superiore (secondo QCER), allegare ev. certificato

# GIUSTIFICATIVI RELATIVI AL RISPETTO DEL CRITERIO D'AGGIUDICAZIONE e

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Referenza 1 del/la candidato/a |  | **Capoprogetto (CP)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oggetto di referenza |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Committente e servizio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Breve descrizione del progetto |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prestazione | Capoprogetto (CP) | | | | | | | | | | | | |  | | Si / No | | |
|  | Progettista | | | | | | | | | | | | |  | | Si / No | | |
| Ev. descrizione più dettagliata della propria attività |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La prestazione dello studio è stata fornita come |  | Offerente individuale | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Consorziato: se sì, % di appartenenza | | | | | | | | | | | |  | | % | | |
|  |  | Gli altri membri del consorzio di offerenti erano | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Genere dell’opera |  | Nuova | | | |  | | Opera stradale | | | | | | | |  | Altro | |
|  |  | Risanamento | | | |  | | Opera ferroviaria | | | | | | | |  | | |
| Costo indicativo delle opere costruttive (IVA inclusa) | | | | | |  | | | | | | | | | | CHF | | |
| Fasi seguite secondo **SIA 103 \*** |  | 32 |  | 33 |  | | 41 | |  | 51 | |  | 52 | |  | | | 53 |
| Inizio dei lavori: anno |  | | | | | Fine dei lavori: anno | | | | | | | |  | | | | |
| Persona di riferimento del committente (nome e cognome) |  | | | | | Funzione | | | | |  | | | | | | | |
| Telefono diretto |  | | | | | E-Mail | | | | |  | | | | | | | |

**\*** o fasi di progettazione equivalenti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certificazione del committente dell’oggetto di referenza** | | | | | | | | |
| Tenuto conto di tutti gli aspetti legati alla qualità, al rispetto dei costi, al rispetto della tempistica, all’informazione e alla qualità del rapporto personale tra le parti**, la valutazione complessiva** delle prestazioni fornite dalla persona in oggetto, nel ruolo di capoprogetto (CP) è stata: | | | | | | | | |
|  |  | eccellente in tutto |  | molto buona |  | soddisfacente |  | sufficiente |
|  | | | | | | | | |
| Eventuali osservazioni: | | | | | | | | |
| **Con la sua firma, il rappresentante del committente dell’opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è vero e ne garantisce l’esattezza.** | | | | | | | | |
| Luogo e data | | | | | Timbro e Firma | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

Per quale motivo questo oggetto di referenza rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza del candidato CP per il mandato messo a concorso? P.F. spiegare.

E’ possibile aggiungere testi, immagini e altro che spieghino il progetto e le prestazioni (max. 2 pagine).

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Referenza 2 del/la candidato/a |  | **Capoprogetto (CP)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oggetto di referenza |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Committente e servizio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Breve descrizione del progetto |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prestazione | Capoprogetto (CP) | | | | | | | | | | | | |  | | Si / No | | |
|  | Progettista | | | | | | | | | | | | |  | | Si / No | | |
| Ev. descrizione più dettagliata della propria attività |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La prestazione dello studio è stata fornita come |  | Offerente individuale | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Consorziato: se sì, % di appartenenza | | | | | | | | | | | |  | | % | | |
|  |  | Gli altri membri del consorzio di offerenti erano | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Genere dell’opera |  | Nuova | | | |  | | Opera stradale | | | | | | | |  | Altro | |
|  |  | Risanamento | | | |  | | Opera ferroviaria | | | | | | | |  | | |
| Costo indicativo delle opere costruttive (IVA inclusa) | | | | | |  | | | | | | | | | | CHF | | |
| Fasi seguite secondo **SIA 103 \*** |  | 32 |  | 33 |  | | 41 | |  | 51 | |  | 52 | |  | | | 53 |
| Inizio dei lavori: anno |  | | | | | Fine dei lavori: anno | | | | | | | |  | | | | |
| Persona di riferimento del committente (nome e cognome) |  | | | | | Funzione | | | | |  | | | | | | | |
| Telefono diretto |  | | | | | E-Mail | | | | |  | | | | | | | |

**\*** o fasi di progettazione equivalenti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certificazione del committente dell’oggetto di referenza** | | | | | | | | |
| Tenuto conto di tutti gli aspetti legati alla qualità, al rispetto dei costi, al rispetto della tempistica, all’informazione e alla qualità del rapporto personale tra le parti**, la valutazione complessiva** delle prestazioni fornite dalla persona in oggetto, nel ruolo di capoprogetto (CP) o progettista è stata: | | | | | | | | |
|  |  | eccellente in tutto |  | molto buona |  | soddisfacente |  | sufficiente |
|  | | | | | | | | |
| Eventuali osservazioni: | | | | | | | | |
| **Con la sua firma, il rappresentante del committente dell’opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è vero e ne garantisce l’esattezza.** | | | | | | | | |
| Luogo e data | | | | | Timbro e Firma | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

Per quale motivo questo oggetto di referenza rappresenta un esempio particolarmente adatto per dimostrare la competenza del candidato CP per il mandato messo a concorso? P.F. spiegare.

E’ possibile aggiungere testi, immagini e altro che spieghino il progetto e le prestazioni (max. 2 pagine).

|  |
| --- |
|  |

# DICHIARAZIONE D’INTENTI PER L’ESECUZIONE DEL MANDATO

Questo formulario può essere utilizzato in caso di comunità di lavoro tra vari progettisti. Le parti colorate devono essere modificate

e riempite con quanto fa al caso.

Le/i seguenti società/studi in qualità di con la

quota di

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nome studio 1 e luogo della sede | capofila |  | % |
| 2. | Nome studio 2 e luogo della sede | accomunato |  | % |
| 3. | Nome studio 3 e luogo della sede | accomunato |  | % |
|  |  |  |  |  |

costituenti la comunità di lavoro (in seguito consorzio) denominata

|  |
| --- |
|  |

dichiarano di volersi costituire, in caso di aggiudicazione, in un cosiddetto “consorzio” nella forma giuridica della società semplice ai sensi degli articoli 530 e seguenti del Codice delle Obbligazioni Svizzero per lo svolgimento delle prestazioni di

|  |
| --- |
| 0755.601-PP – Riorganizzazione nodo intermodale alla fermata di Giubiasco  Prestazioni di progettazione per ingegnere civile, ingegnere del traffico e di coordinamento |

nell’ambito della procedura di messa in concorrenza indetta dal Dipartimento del territorio del Cantone Ticino. Si impegnano a non manipolare e a non trasmettere a terzi i documenti di gara ricevuti, neppure in parte, e a utilizzarli esclusivamente per lo scopo previsto.

Le società /gli studi consorziati dichiarano con ciò di essere responsabili sia singolarmente che solidalmente nei confronti del committente. La responsabilità tecnica e amministrativa del mandato vengono assunti dalla società /dallo studio qui indicato nel ruolo di *capofila*.

Con il presente atto, gli accomunati conferiscono al capofila il diritto di rappresentanza per la presentazione dell’offerta solo fino al momento della delibera da parte del committente. La validità del presente atto si estingue con l’emissione della prima risoluzione da parte del Consiglio di Stato e non permette al capofila di ricorrere sull’aggiudicazione a nome della comunità di lavoro.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Capofila, timbro e firma | | Accomunato, timbro e firma | | Accomunato, timbro e firma | |
|  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |
| Data |  | Data |  | Data |  |