



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

**3319.601**

Strada Cantonale P408  
Biasca - Iragna - Ponte Torretta

**Comune di Bellinzona, frazione di Carasso**

**Opere di premunizione zona ex Birreria**

Da PR 190+800 a PR 208+00

Opere da impresario costruttore

## **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.

Impresa / Consorzio 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 - OFFERENTE SINGOLO

<b>Ditta concorrente</b> (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' <b>art. 34</b> RLC Pubbl/CIAP	Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta ( <b>art. 34 cpv. 6</b> RLC Pubbl/CIAP).		
<b>1.</b> .....	.....		
<b>2.</b> .....	.....		

### 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):	.....	<b>DI PRINCIPIO :</b>  Se la ditta offerente è <b>una filiale</b> 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 <b>una succursale</b> 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):	.....	
<b>TOTALE</b> 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 ( <b>Art. 37 cpv. 4</b> RLC Pubbl/CIAP)				<b>TOTALE</b> .....

## Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

<b>1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<p><b>1.1</b> Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono:</p> <p>CNM "Contratto nazionale mantello" del settore: <b>EDILIZIA PRINCIPALE</b>            CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel            Cantone Ticino: <b>CCL EDILIZIA E GENIO CIVILE</b></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><b>1.2</b> 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"/>
<b>2 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 Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<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"/>
<b>4 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 "si".</b>		
<b>5 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 Impegno verso i subappaltatori e i fornitori</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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"/>
<b>7 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>8 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>9 Osservazioni / chiarimenti dell'offerente</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.





## Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - A (capofila)

<b>Ditta concorrente</b> (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' <b>art. 34</b> RLCPubb/CIAP	Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta ( <b>art. 34 cpv. 6</b> RLCPubb/CIAP).		
<b>1.</b> .....	.....		
<b>2.</b> .....	.....		

### 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):	.....	<b>DI PRINCIPIO :</b>  Se la ditta offerente è <b>una filiale</b> 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 <b>una succursale</b> 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):	.....	
<b>TOTALE</b> 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 ( <b>Art. 37 cpv. 4</b> RLCPubb/CIAP)				<b>TOTALE</b> .....

## Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

<b>1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<p><b>1.1</b> Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono:</p> <p>CNM "Contratto nazionale mantello" del settore: <b>EDILIZIA PRINCIPALE</b>            CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel            Cantone Ticino: <b>CCL EDILIZIA E GENIO CIVILE</b></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><b>1.2</b> 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"/>
<b>2 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 Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<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"/>
<b>4 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 "si".</b>		

<b>5 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 Impegno verso i subappaltatori e i fornitori</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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"/>

<b>7 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>8 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>9 Osservazioni / chiarimenti dell'offerente</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.



## Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - B

<b>Ditta concorrente</b> (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' <b>art. 34</b> RLCPubb/CIAP	Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta ( <b>art. 34 cpv. 6</b> RLCPubb/CIAP).		
<b>1.</b> .....	.....		
<b>2.</b> .....	.....		

### 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):	.....	<b>DI PRINCIPIO :</b>  Se la ditta offerente è <b>una filiale</b> 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 <b>una succursale</b> 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):	.....	
<b>TOTALE</b> 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 ( <b>Art. 37 cpv. 4</b> RLCPubb/CIAP)				<b>TOTALE</b> .....

## Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

<b>1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<p><b>1.1</b> Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono:</p> <p>CNM "Contratto nazionale mantello" del settore: <b>EDILIZIA PRINCIPALE</b>            CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel            Cantone Ticino: <b>CCL EDILIZIA E GENIO CIVILE</b></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><b>1.2</b> 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"/>
<b>2 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 Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<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"/>
<b>4 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 "si".</b>		
<b>5 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 Impegno verso i subappaltatori e i fornitori</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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"/>
<b>7 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>8 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>9 Osservazioni / chiarimenti dell'offerente</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.





## Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - C

<b>Ditta concorrente</b> (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' <b>art. 34</b> RLC Pubbl/CIAP	Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta ( <b>art. 34 cpv. 6</b> RLC Pubbl/CIAP).		
<b>1.</b> .....	.....		
<b>2.</b> .....	.....		

### 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):	.....	<b>DI PRINCIPIO :</b>  Se la ditta offerente è <b>una filiale</b> 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 <b>una succursale</b> 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):	.....	
<b>TOTALE</b> 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 ( <b>Art. 37 cpv. 4</b> RLC Pubbl/CIAP)				<b>TOTALE</b> .....

## Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

<b>1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<p><b>1.1</b> Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono:</p> <p>CNM "Contratto nazionale mantello" del settore: <b>EDILIZIA PRINCIPALE</b>            CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel            Cantone Ticino: <b>CCL EDILIZIA E GENIO CIVILE</b></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><b>1.2</b> 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"/>
<b>2 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 Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<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"/>
<b>4 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 "si".</b>		
<b>5 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 Impegno verso i subappaltatori e i fornitori</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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"/>
<b>7 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>8 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>9 Osservazioni / chiarimenti dell'offerente</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.

## Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - D

<b>Ditta concorrente</b> (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' <b>art. 34</b> RLC Pubbl/CIAP	Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta ( <b>art. 34 cpv. 6</b> RLC Pubbl/CIAP).		
<b>1.</b> .....	.....		
<b>2.</b> .....	.....		

### 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):	.....	<b>DI PRINCIPIO :</b>  Se la ditta offerente è <b>una filiale</b> 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 <b>una succursale</b> 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):	.....	
<b>TOTALE</b> 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 ( <b>Art. 37 cpv. 4</b> RLC Pubbl/CIAP)				<b>TOTALE</b> .....

## Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

<b>1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<p><b>1.1</b> Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono:</p> <p>CNM "Contratto nazionale mantello" del settore: <b>EDILIZIA PRINCIPALE</b>            CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel            Cantone Ticino: <b>CCL EDILIZIA E GENIO CIVILE</b></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><b>1.2</b> 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"/>
<b>2 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 Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<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"/>
<b>4 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 "si".</b>		
<b>5 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 Impegno verso i subappaltatori e i fornitori</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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"/>
<b>7 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>8 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>9 Osservazioni / chiarimenti dell'offerente</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.

**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).**

### Tabella numero lavoratori in formazione professionale

In caso di consorzio tra concorrenti, indicare il numero complessivo (somma) di lavoratori in formazione professionale, periodo 1° luglio 2018 - 30 settembre 2023.

Lavoratore	Certificato o attestato professionale		Durata del rapporto di lavoro			Totale
	Nome e Cognome	Genere	Conseguito il	Inizio	Fine	
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>TOTALE</b>						.....

La mancata compilazione della "Tabella numero lavoratori in formazione professionale" 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.	Ponteggi e piattaforme di lavoro	<input type="checkbox"/>	.....
3.	Interventi con elicottero	<input type="checkbox"/>	.....
4.	Taglio alberi	<input type="checkbox"/>	.....
5.	Lavori per linee di contatto	<input type="checkbox"/>	.....
6.	Posa reti compreso gli ancoraggi	<input type="checkbox"/>	.....
7.	Ancoraggi	<input type="checkbox"/>	.....
8.	Perforazioni	<input type="checkbox"/>	.....
9.	Reti paramassi	<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* :
10.	.....
11.	.....
12.	.....
13.	.....

**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 <b>responsabile della sicurezza</b> (allegare i relativi certificati) :		In caso di consorzio, di quale ditta :
<b>1.</b>	.....	.....
Eventuale nominativo del sostituto o dei sostituti (allegare i relativi certificati) :		In caso di consorzio, di quale ditta :
<b>2.</b>	.....	.....

**COORDINATORE DI SICURAZZA PER LE LINEE DI CONTATTO AEREE**

vedi Elenco prezzi CPN 154, pos. 111.201.

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

**Dichiarazioni relative ai criteri d' idoneità**

**PERSONALE PER LAVORI IN SOSPENSIONE A CORDE PORTANTI**

vedi CPN 102, pos. 223.100 par. CI-5

Ditta o subappaltatore con alle proprie dipendenze personale specializzato con certificazione per lavori in sospensione a corde portanti (APF: procedura di accesso e posizionamento mediante funi).

Personale con certificato **LIVELLO 1:**

	Nominativo del <b>personale qualificato</b> (allegare i relativi certificati) :	In caso di consorzio, di quale ditta :
<b>1.</b>	.....	.....
<b>2.</b>	.....	.....
<b>3.</b>	.....	.....
<b>4.</b>	.....	.....

Personale con certificato **LIVELLO 2 (caposquadra APF):**

	Nominativo del <b>personale qualificato</b> (allegare i relativi certificati) :	In caso di consorzio, di quale ditta :
<b>1.</b>	.....	.....
<b>2.</b>	.....	.....
<b>3.</b>	.....	.....
<b>4.</b>	.....	.....

Personale con certificato **LIVELLO 3 (responsabile di progetto APF):**

	Nominativo del <b>personale qualificato</b> (allegare i relativi certificati) :	In caso di consorzio, di quale ditta :
<b>1.</b>	.....	.....

## Referenza (vedi CPN 102, pos. 223.100 par. CI-6)

<b>Oggetto</b>			
<b>Mandatario</b>			
<b>Mandante</b>			
	Persona responsabile		
	Funzione		
	No. telefono		E-Mail
<b>Breve descrizione delle prestazioni</b>			
<b>Descrizione compito svolto</b>			
<b>L'oggetto è stato eseguito</b>	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):			
<b>L'opera è stata terminata nell'anno</b>	<b>Costo di costruzione finale (IVA inclusa) CHF</b>		

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

### Referenza 1 (vedi CPN 102, pos. 224.100 par. 2)

<b>Oggetto</b>			
<b>Mandatario</b>			
<b>Mandante</b>			
	Persona responsabile		
	Funzione		
	No. telefono		E-Mail
<b>Breve descrizione delle prestazioni</b>			
<b>Descrizione compito svolto</b>			
<b>L'oggetto è stato eseguito</b>	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):			
<b>L'opera è stata terminata nell'anno</b>		<b>Costo di costruzione finale (IVA inclusa) CHF</b>	

La tabella soprastante deve essere compilata in ogni campo.

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

## Referenza 2 (vedi CPN 102, pos. 224.100 par. 2)

<b>Oggetto</b>			
<b>Mandatario</b>			
<b>Mandante</b>			
	Persona responsabile		
	Funzione		
	No. telefono		E-Mail
<b>Breve descrizione delle prestazioni</b>			
<b>Descrizione compito svolto</b>			
<b>L'oggetto è stato eseguito</b>	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):			
<b>L'opera è stata terminata nell'anno</b>	<b>Costo di costruzione finale (IVA inclusa) CHF</b>		

La tabella soprastante deve essere compilata in ogni campo.

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

### Referenza 3 (vedi CPN 102, pos. 224.100 par. 2)

<b>Oggetto</b>			
<b>Mandatario</b>			
<b>Mandante</b>			
	Persona responsabile		
	Funzione		
	No. telefono		E-Mail
<b>Breve descrizione delle prestazioni</b>			
<b>Descrizione compito svolto</b>			
<b>L'oggetto è stato eseguito</b>	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:			
<b>L'opera è stata terminata nell'anno</b>	<b>Costo di costruzione finale (IVA inclusa) CHF</b>		

La tabella soprastante deve essere compilata in ogni campo.

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

**PROGRAMMA LAVORI**

vedi CPN102, pos. 224.100 paragrafo 3

<b>Fasi di lavoro</b>	<b>Giorni lavorativi</b> (comprese le intemperie)	
	Giorni/notte massimi a disposizione (comprese le intemperie)	Giorni/notte proposti dall'imprenditore (comprese le intemperie)
<b>Totale giorni/notte</b>	<b>130</b>	.....

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



**RESPONSABILITÀ SOCIALE DELLE IMPRESE**

vedi CPN102, pos. 224.100 paragrafo 4

Nr.	Descrizione	SI	NO
1.	La vostra azienda elabora un rapporto di sostenibilità?		
2.	Comunicate il vostro impegno nell'ambito della sostenibilità?		
3.	La vostra azienda dispone di un codice di condotta/codice etico/carta dei valori?		
4.	La vostra azienda dispone di certificazioni?		
5.	Riconoscete retribuzioni superiori al minimo salariale del Cantone di sede o domicilio?		
6.	Utilizzate materie prime o prodotti da fonti certificate?		
7.	Considerate i fattori sociali e ambientali nella scelta dei vostri fornitori?		
8.	Date priorità, quando è possibile, ai fornitori locali per gli acquisti dell'azienda?		
9.	I vostri dipendenti hanno la possibilità di disporre di un orario flessibile?		
10.	I vostri dipendenti hanno la possibilità di fare telelavoro?		
11.	I vostri dipendenti hanno delle coperture assicurative sopra obbligatorie per malattia, infortuni o vecchiaia?		
12.	I vostri dipendenti hanno la possibilità di usufruire di congedi parentali, oltre gli obblighi di legge?		
13.	La vostra azienda ha un piano di welfare aziendale?		
14.	Avete una presenza di entrambi i generi in ruoli dirigenziali o nel Consiglio di Amministrazione (CdA)?		
15.	Avete iniziative a favore della salute e sicurezza dei dipendenti, oltre gli obblighi di legge?		
16.	I vostri dipendenti ricevono contributi per attività di formazione non sottoposte a obblighi di legge?		
17.	Effettuate inserimento di dipendenti appartenenti a categorie svantaggiate?		
18.	Effettuate donazioni ad associazioni o enti del territorio?		
19.	Effettuate sponsorizzazioni ad associazioni o enti del territorio?		
20.	Sostenete progetti di collaborazione con enti o associazioni del territorio?		
21.	Avete effettuato negli ultimi 8 anni miglioramenti strutturali degli edifici?		
22.	Avete effettuato negli ultimi 5 anni ammodernamenti a livello di infrastrutture, arredi o macchinari, migliorando l'impatto sull'ambiente e sui dipendenti?		
23.	Rilevate i consumi energetici con l'obiettivo di migliorare il vostro impatto?		
24.	Utilizzate energia da fonti rinnovabili?		
25.	Rilevate i consumi idrici, con l'obiettivo di migliorarli?		
26.	Avete processi specifici di riduzione o riciclo dei rifiuti o degli scarti?		
27.	Utilizzate mezzi di trasporto aziendali sostenibili o avete allestito un piano di mobilità?		
28.	Utilizzate servizi di logistica che forniscono dati sull'impatto ambientale dei trasporti?		
29.	Avete piani di riduzione delle emissioni di CO <sub>2</sub> ?		
30.	Avete piani di riduzione dei materiali di imballaggio o di riduzione della plastica monouso?		
<b>Totale su 30</b>			



## 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.

<b>1</b>	Stampa del foglio di <b>copertina</b> e di <b>ricapitolazione</b> del fascicolo " <b>ELENCO PREZZI</b> " su carta (senza la distinta dei prezzi), con le schede ed eventuali annessi, compilato manualmente e firmato.	Su carta	1 copia
	Stampa fascicolo " <b>ELENCO PREZZI</b> ", coi prezzi compilati elettronicamente, debitamente compilato e firmato.	Su carta	1 copia
	<b>SUPPORTO INFORMATICO</b> , col file completo dell' <i>Elenco prezzi</i> " in formato SIA IfA18 (.crbx). e una copia completa del capitolato d'offerta con la suddivisione in cartelle come riportato sulle "Disposizioni particolari CPN 102, pos. 251.100"	Su supporto informatico	1 copia
	Stampa fascicolo " <b>DICHIARAZIONI DELL'OFFERENTE</b> ", 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 :			
<b>2</b>	Stampa fascicolo " <b>ELENCO PREZZI</b> ", su carta con foglio di copertina, di ricapitolazione e tutte le posizioni, debitamente compilato manualmente e firmato.	Su carta	1 copia
	Stampa fascicolo " <b>DICHIARAZIONI DELL'OFFERENTE</b> ", debitamente compilato e firmato.	Su carta	1 copia
	<b>SUPPORTO INFORMATICO</b> , una copia completa del capitolato d'offerta con la suddivisione in cartelle come riportato sulle "Disposizioni particolari CPN 102, pos. 251.100"	Su supporto informatico	1 copia

Gli atti di appalto si possono scaricare dal sito [www4.ti.ch/commesse\\_publiche](http://www4.ti.ch/commesse_publiche) 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	<b>DICHIARAZIONI DI PAGAMENTO</b> , 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	<b>DICHIARAZIONI DI PAGAMENTO</b> , 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
	<b>PIATTAFORMA INFORMATICA PORTALE OFFERENTI (<a href="http://www.offerenti.ti.ch">www.offerenti.ti.ch</a>)</b> L'offerente che ha già caricato le dichiarazioni soprastanti sul portale offerenti del committente, può rinunciare ad allegarle. <b>P.F. apporre una crocetta di conferma</b>			<input type="checkbox"/>

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

b	Documenti comprovanti l' <b>IDONEITA'</b> <b>DELL'OFFERENTE</b> , v. pos. 223.100 del “CPN 102 Disposizioni particolari” senza estratti RC.		Su carta	1 copia
c	Copia delle <b>OFFERTE</b> degli eventuali subappaltatori, elencati nel fascicolo “ <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ”.		Su carta	1 copia
d	Ev. <b>PROPOSTA DI COMPLETAMENTO</b> 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 <b>MEMBRO DIRIGENTE O DIRETTORE ISCRITTO AL REGISTRO DI COMMERCIO CON DIRITTO DI FIRMA</b> del quale è stato indicato il nominativo nel fascicolo “ <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ”.		Su carta	1 copia
f	Documenti comprovanti la formazione del <b>RESPONSABILE DELLA SICUREZZA</b> , della ditta/consorzio, del quale è stato indicato il nominativo nel fascicolo “ <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ”.		Su carta	1 copia
g	Eventuale <b>ATTO DI COSTITUZIONE DEL CONSORZIO</b> , Allestimento libero, firmato in originale da tutte le parti consorziate, indicante la ripartizione percentuale di ciascuno.	Solo in caso di concorrenti consorziati	Su carta	1 copia
h	La scheda <b>PROVA DELL'OSSERVANZA DELLE CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE</b> della Segreteria di Stato dell'economia SECO, compilata.		Su carta	1 copia
i	Il <b>CERTIFICATO DI OMOLOGAZIONE UFAM</b> relativo alle reti paramassi.		Su carta	1 copia
l	<b>DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO</b> superficiale anticorrosione concernente le reti passive.		Su carta	1 copia