



Dipartimento del territorio

Divisione delle costruzioni

Area del supporto e del coordinamento

Ufficio delle commesse pubbliche e della programmazione

Casella postale 2170, 6501 Bellinzona

A-SC 2024-2026 Sopraceneri

Strade cantonali

Messa a disposizione di agenti di sicurezza per la conduzione del traffico sulle strade cantonali. Triennio 2024-2026 – Settore Sopraceneri

Prestazioni di servizio

Fascicolo

Dichiarazioni dell'offerente e Elenco Prezzi

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 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 (*) :

.....
Importo totale dell'offerta (IVA 8.1% inclusa)

CHF

(*) 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.

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.

Foglio di correzione

Correzioni o cancellature dei prezzi unitari o a corpo come pure l'omissione dei prezzi unitari o a corpo comportano l'esclusione dell'offerta. Eventuali errori dei prezzi unitari vanno pertanto notificati nel presente formulario, che è parte integrante dell'offerta.

Questo formulario serve anche in caso di correzioni relative ai fogli di copertina (p.es. correzioni di errori nel riporto dei totali, IVA compresa o non compresa, ecc.).

Per l'esame delle offerte vengono unicamente corretti errori evidenti (errori aritmetici).

Pag.	Posizione	Prezzo esposto errato		Prezzo corretto	
		prezzo unitario / a corpo		prezzo unitario / a corpo	
Importo totale dell'offerta IVA inclusa					

Eventuali osservazioni del concorrente:

.....

.....

.....

.....

La Ditta offerente:
(timbro e firma autorizzata)

Luogo e data:

.....

.....

DA FIRMARE SOLO IN CASO DI UTILIZZO

Indice

	Pagina
- Allegati dell'offerente	1
- Foglio di correzione	2
- Indice	3
Dichiarazioni dell'offerente	4
- Dichiarazione degli effettivi - OFFERENTE SINGOLO	5
- Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - A (Capofila).....	8
- Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - B	11
- Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - C	14
- Dichiarazione degli effettivi - CONSORZIATO - D	17
- Altre informazioni amministrative.....	20
- Criteri d'aggiudicazione – Referenza no. 1	21
- Criteri d'aggiudicazione – Referenza no. 2	22
- Criteri d'aggiudicazione – Referenza no. 3	23
- Criteri d'aggiudicazione – Referenza no. 4	24
- Criteri d'aggiudicazione – Referenza no. 5	25
- Criteri d'aggiudicazione – Referenza no. 6	26
- OFFERTA - Riassunto dei documenti da consegnare	27
Elenco prezzi.....	28
Ricapitolazione	32

DICHIARAZIONI DELL'OFFERENTE

Dichiarazione degli effettivi - OFFERENTE SINGOLO

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 domiciliato in CH	(unità):	.....
Personale operativo domiciliato all'estero	(unità):	.....
TOTALE complessivo della ditta	(unità):	.....

Condizioni contrattuali del personale della ditta

Personale operativo con contratto <u>a tempo pieno</u> CAT. A (90-100% della durata lavorativa, da 1801 ore).	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a tempo parziale</u> CAT. B (45-90% della durata lavorativa, da 901 a 1800 ore)	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a ore</u> CAT. C (fino a 45% della durata lavorativa, fino a 900 ore)	(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

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	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"/>

7	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"/>

8	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 - 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 domiciliato in CH	(unità):	.....
Personale operativo domiciliato all'estero	(unità):	.....
TOTALE complessivo della ditta	(unità):	.....

Condizioni contrattuali del personale della ditta

Personale operativo con contratto <u>a tempo pieno</u> CAT. A (90-100% della durata lavorativa, da 1801 ore).	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a tempo parziale</u> CAT. B (45-90% della durata lavorativa, da 901 a 1800 ore)	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a ore</u> CAT. C (fino a 45% della durata lavorativa, fino a 900 ore)	(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

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	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"/>

7	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"/>

8	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 RLCPubb/CIAP	Titolo di studio (o altra abilitazione) e settore. I documenti di idoneità devono essere allegati all'offerta (art. 34 cpv. 6 RLCPubb/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 domiciliato in CH	(unità):	.....
Personale operativo domiciliato all'estero	(unità):	.....
TOTALE complessivo della ditta	(unità):	.....

Condizioni contrattuali del personale della ditta

Personale operativo con contratto <u>a tempo pieno</u> CAT. A (90-100% della durata lavorativa, da 1801 ore).	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a tempo parziale</u> CAT. B (45-90% della durata lavorativa, da 901 a 1800 ore)	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a ore</u> CAT. C (fino a 45% della durata lavorativa, fino a 900 ore)	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Questo dato serve per quantificare il diritto al prestito di manodopera (Art. 37 cpv. 4 RLCPubb/CIAP)				TOTALE

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	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"/>

7	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"/>

8	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 - 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 domiciliato in CH	(unità):	.....
Personale operativo domiciliato all'estero	(unità):	.....
TOTALE complessivo della ditta	(unità):	.....

Condizioni contrattuali del personale della ditta

Personale operativo con contratto <u>a tempo pieno</u> CAT. A (90-100% della durata lavorativa, da 1801 ore).	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a tempo parziale</u> CAT. B (45-90% della durata lavorativa, da 901 a 1800 ore)	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a ore</u> CAT. C (fino a 45% della durata lavorativa, fino a 900 ore)	(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

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	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"/>

7	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"/>

8	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 - 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 domiciliato in CH	(unità):	.....
Personale operativo domiciliato all'estero	(unità):	.....
TOTALE complessivo della ditta	(unità):	.....

Condizioni contrattuali del personale della ditta

Personale operativo con contratto <u>a tempo pieno</u> CAT. A (90-100% della durata lavorativa, da 1801 ore).	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a tempo parziale</u> CAT. B (45-90% della durata lavorativa, da 901 a 1800 ore)	(unità):	.....	di cui previsti per questo mandato	.....
Personale operativo con contratto <u>a ore</u> CAT. C (fino a 45% della durata lavorativa, fino a 900 ore)	(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
1.1	Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono: CNM "Contratto nazionale mantello" del settore: - CCL "Contratti collettivi di lavoro" validi nel Cantone Ticino: CCL DEL RAMO DEI SERVIZI DI SICUREZZA PRIVATI L'offerente dichiara di rispettare tutte le condizioni indicate dal contratto nazionale mantello (CNM), rispettivamente dei contratti collettivi di lavoro (CCL) vigenti nel luogo d'esecuzione dei lavori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	L'offerente abilita la corrispondente Commissione paritetica cantonale a procedere ai relativi controlli durante tutta la durata d'esecuzione della commessa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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
	L'offerente si impegna a rispettare le disposizioni vigenti nel luogo d'esecuzione dei lavori in materia di sicurezza sul lavoro e tutela della salute (art.3 OLCostr.)? Apponendo la crocetta sulla casella "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.	<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 "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	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"/>

7	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"/>

8	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.

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:

Dichiarazioni relative ai criteri d'aggiudicazione

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

Referenza rilasciata alla ditta (nome del concorrente)			
Oggetto			
Committente	Persona di contatto		
	Funzione ricoperta dalla persona di contatto		
	E-mail		Tel.
Breve descrizione dei contenuti dell'oggetto			
Descrizione del compito svolto	- Era una conduzione di traffico veicolare?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- C'era anche un incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- I veicoli provenivano da entrambe le direzioni su ogni ramo dell'incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
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"/> <input type="checkbox"/>
Se l'oggetto è stato eseguito da un consorzio, gli altri consorziati erano	1.		
	2.		
	3.		
L'oggetto è svolto nel periodo (dal/al):		Costo/ valore dell'oggetto (IVA inclusa) CHF	

Grado di soddisfazione del committente per le prestazioni/ il lavoro prestato

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/ del lavoro fornito dall'offerente è stata:

eccellente in tutto molto buona soddisfacente sufficiente

Nota: per essere valida, la referenza deve ottenere una valutazione almeno "sufficiente", senza che siano apposte riserve o giudizi parziali insufficienti nella casella delle osservazioni sottostante

Eventuali osservazioni:

Con la sua firma, il committente dell'opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è esatto e corrisponde al vero.

Luogo e data

Timbro e Firma

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

Referenza rilasciata alla ditta (nome del concorrente)			
Oggetto			
Committente	Persona di contatto		
	Funzione ricoperta dalla persona di contatto		
	E-mail		Tel.
Breve descrizione dei contenuti dell'oggetto			
Descrizione del compito svolto	- Era una conduzione di traffico veicolare?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- C'era anche un incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- I veicoli provenivano da entrambe le direzioni su ogni ramo dell'incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
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"/> <input type="checkbox"/>
Se l'oggetto è stato eseguito da un consorzio, gli altri consorziati erano	1.		
	2.		
	3.		
L'oggetto è svolto nel periodo (dal/al):		Costo/ valore dell'oggetto (IVA inclusa) CHF	

Grado di soddisfazione del committente per le prestazioni/ il lavoro prestato

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/ del lavoro fornito dall'offerente è stata:

eccellente in tutto
 molto buona
 soddisfacente
 sufficiente

Nota: per essere valida, la referenza deve ottenere una valutazione almeno "sufficiente", senza che siano apposte riserve o giudizi parziali insufficienti nella casella delle osservazioni sottostante

Eventuali osservazioni:

Con la sua firma, il committente dell'opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è esatto e corrisponde al vero.

Luogo e data

Timbro e Firma

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

Referenza rilasciata alla ditta (nome del concorrente)			
Oggetto			
Committente	Persona di contatto		
	Funzione ricoperta dalla persona di contatto		
	E-mail		Tel.
Breve descrizione dei contenuti dell'oggetto			
Descrizione del compito svolto	- Era una conduzione di traffico veicolare?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- C'era anche un incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- I veicoli provenivano da entrambe le direzioni su ogni ramo dell'incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
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"/> <input type="checkbox"/>
Se l'oggetto è stato eseguito da un consorzio, gli altri consorziati erano	1.		
	2.		
	3.		
L'oggetto è svolto nel periodo (dal/al):		Costo/ valore dell'oggetto (IVA inclusa) CHF	

Grado di soddisfazione del committente per le prestazioni/ il lavoro prestato

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/ del lavoro fornito dall'offerente è stata:

eccellente in tutto molto buona soddisfacente sufficiente

Nota: per essere valida, la referenza deve ottenere una valutazione almeno "sufficiente", senza che siano apposte riserve o giudizi parziali insufficienti nella casella delle osservazioni sottostante

Eventuali osservazioni:

Con la sua firma, il committente dell'opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è esatto e corrisponde al vero.

Luogo e data

Timbro e Firma

Referenza 4 (vedi CPN 102, pos. 224.100 par. 2)

Referenza rilasciata alla ditta (nome del concorrente)			
Oggetto			
Committente	Persona di contatto		
	Funzione ricoperta dalla persona di contatto		
	E-mail		Tel.
Breve descrizione dei contenuti dell'oggetto			
Descrizione del compito svolto	- Era una conduzione di traffico veicolare?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- C'era anche un incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- I veicoli provenivano da entrambe le direzioni su ogni ramo dell'incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
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"/> <input type="checkbox"/>
Se l'oggetto è stato eseguito da un consorzio, gli altri consorziati erano	1.		
	2.		
	3.		
L'oggetto è svolto nel periodo (dal/al):		Costo/ valore dell'oggetto (IVA inclusa) CHF	

Grado di soddisfazione del committente per le prestazioni/ il lavoro prestato

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/ del lavoro fornito dall'offerente è stata:

eccellente in tutto molto buona soddisfacente sufficiente

Nota: per essere valida, la referenza deve ottenere una valutazione almeno "sufficiente", senza che siano apposte riserve o giudizi parziali insufficienti nella casella delle osservazioni sottostante

Eventuali osservazioni:

Con la sua firma, il committente dell'opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è esatto e corrisponde al vero.

Luogo e data

Timbro e Firma

Referenza 5 (vedi CPN 102, pos. 224.100 par. 2)

Referenza rilasciata alla ditta (nome del concorrente)			
Oggetto			
Committente	Persona di contatto		
	Funzione ricoperta dalla persona di contatto		
	E-mail		Tel.
Breve descrizione dei contenuti dell'oggetto			
Descrizione del compito svolto	- Era una conduzione di traffico veicolare?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- C'era anche un incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- I veicoli provenivano da entrambe le direzioni su ogni ramo dell'incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
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"/> <input type="checkbox"/>
Se l'oggetto è stato eseguito da un consorzio, gli altri consorziati erano	1.		
	2.		
	3.		
L'oggetto è svolto nel periodo (dal/al):		Costo/ valore dell'oggetto (IVA inclusa) CHF	

Grado di soddisfazione del committente per le prestazioni/ il lavoro prestato

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/ del lavoro fornito dall'offerente è stata:

eccellente in tutto molto buona soddisfacente sufficiente

Nota: per essere valida, la referenza deve ottenere una valutazione almeno "sufficiente", senza che siano apposte riserve o giudizi parziali insufficienti nella casella delle osservazioni sottostante

Eventuali osservazioni:

Con la sua firma, il committente dell'opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è esatto e corrisponde al vero.

Luogo e data

Timbro e Firma

Referenza 6 (vedi CPN 102, pos. 224.100 par. 2)

Referenza rilasciata alla ditta (nome del concorrente)			
Oggetto			
Committente	Persona di contatto		
	Funzione ricoperta dalla persona di contatto		
	E-mail		Tel.
Breve descrizione dei contenuti dell'oggetto			
Descrizione del compito svolto	- Era una conduzione di traffico veicolare?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- C'era anche un incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
	- I veicoli provenivano da entrambe le direzioni su ogni ramo dell'incrocio a "T"	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
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"/> <input type="checkbox"/>
Se l'oggetto è stato eseguito da un consorzio, gli altri consorziati erano	1.		
	2.		
	3.		
L'oggetto è svolto nel periodo (dal/al):		Costo/ valore dell'oggetto (IVA inclusa) CHF	

Grado di soddisfazione del committente per le prestazioni/ il lavoro prestato

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/ del lavoro fornito dall'offerente è stata:

eccellente in tutto molto buona soddisfacente sufficiente

Nota: per essere valida, la referenza deve ottenere una valutazione almeno "sufficiente", senza che siano apposte riserve o giudizi parziali insufficienti nella casella delle osservazioni sottostante

Eventuali osservazioni:

Con la sua firma, il committente dell'opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è esatto e corrisponde al vero.

Luogo e data

Timbro e Firma

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)

V. pos. 251.100.

A	Stampa fascicolo " DICHIARAZIONI DELL'OFFERENTE E ELENCO PREZZI ", debitamente compilato manualmente e firmato	Originale su carta	1 copia	<input type="checkbox"/>
----------	---	--------------------	---------	--------------------------

DOCUMENTI COSTITUENTI GLI ALLEGATI RICHIESTI

V. pos. 252.110.

B	DICHIARAZIONI E ATTESTATI di pagamento degli oneri fiscali e sociali e di rispetto del CCL validi (o ev. motivazioni scritte per spiegare le esenzioni) V. pos. 252.110	fotocopie su carta	1 copia di ogni	<input type="checkbox"/>
C	AUTODICHIARAZIONE Prova dell'osservanza delle condizioni di partecipazione" V. pos. 252.110	originale su carta	1 copia firmata	<input type="checkbox"/>
D	Documenti per comprovare l' IDONEITA' DELL'OFFERENTE , (pos. 223.100/300) delle " CPN 102 Disposizioni particolari ", senza estratti RC.	fotocopie su carta	1 copia di ogni	<input type="checkbox"/>
E	Eventuale ATTO DI COSTITUZIONE DEL CONSORZIO . Allestimento libero, firmato in originale da tutte le parti consorziate, indicante il capofila e la ripartizione percentuale di ciascuno.	originale su carta	1 copia firmata	<input type="checkbox"/>
F	La tabella ORGANIZZAZIONE E FORMAZIONE DEGLI AGENTI , debitamente compilata (si può compilare il file messo a disposizione dal committente)	stampa su carta	1 copia	<input type="checkbox"/>
G	I FORMULARI PER LE REFERENZE , debitamente compilati (si può compilare il file messo a disposizione dal committente o usarne di propri, se sono completi)	stampa su carta	1 copia di ogni	<input type="checkbox"/>

SCANSIONE DI TUTTI I DOCUMENTI TRASMESSI

V. pos. 251.100.

H	La chiavetta USB contenente tutti i documenti precedentemente elencati in versione .pdf		1 esemplare	<input type="checkbox"/>
----------	--	--	-------------	--------------------------

ELENCO PREZZI

Agenti di sicurezza

000 Condizioni

010 Prescrizioni

011 Norme, raccomandazioni e simili. Per convenzione vale la versione in vigore alla data di stipulazione del contratto.

100 Disciplinamento del traffico

110 Sede di servizio

111 La ditta deve indicare la sede o le sedi di servizio

.100 sede principale :

.200 sedi di servizio :

.....

.....

.....

120 Prestazioni di agenti di sicurezza

Devono essere considerate e riempite tutte le posizioni. Offerte non indicanti i supplementi richiesti verranno considerate come supplemento = 0.- CHF.

121 Tariffa oraria per **agenti**

.100 Tariffa oraria di servizio per agente senza qualifica particolare oppure con orario annuale fino a 900 ore (Cat.C), completamente equipaggiato 22'000 ore

.200 Supplementi

.201 alla pos. 121.100 per lavoro notturno (dalle 23.00 alle 06.00) 15'000 ore

.202 alla pos. 121.100 per lavoro domenicale o festivo (dalle 06.00 alle 23.00) 5'000 ore

.203 alla pos. 121.100 per lavoro domenicale o festivo notturno (dalle 23.00 alle 06.00) 5'000 ore

122 Tariffa oraria per **ausiliari di polizia**

.100 Tariffa oraria di servizio per ausiliario di polizia oppure agente con orario annuale tra 901 e 1800 ore (Cat.B), completamente equipaggiato 60'000 ore

.200	Supplementi			
.201	alla pos. 122.100 per lavoro notturno (dalle 23.00 alle 06.00)	40'000 ore	.....	.....
.202	alla pos. 122.100 per lavoro domenicale o festivo (dalle 06.00 alle 23.00)	10'000 ore	.....	.....
.203	alla pos. 122.100 per lavoro domenicale o festivo notturno (dalle 23.00 alle 06.00)	10'000 ore	.....	.....
123	Tariffa oraria per agenti professionali			
.100	Tariffa oraria di servizio per agente professionale con orario annuale oltre 1800 ore (Cat.A), completamente equipaggiato	30'000 ore	.....	.....
.200	Supplementi			
.201	alla pos. 122.100 per lavoro notturno (dalle 23.00 alle 06.00)	18'000 ore	.....	.....
.202	alla pos. 122.100 per lavoro domenicale o festivo (dalle 06.00 alle 23.00)	5'000 ore	.....	.....
.203	alla pos. 122.100 per lavoro domenicale o festivo notturno (dalle 23.00 alle 06.00)	5'000 ore	.....	.....
124	Tariffa oraria per custode di valori			
.100	Tariffa oraria di servizio per agente per la sorveglianza di valori con Attestato federale ASS (Cat. A oppure B), completamente equipaggiato	150 ore	.....	.....
.200	Supplementi			
.201	alla pos. 123.100 per lavoro notturno (dalle 23.00 alle 06.00)	40 ore	.....	.....
.202	alla pos. 123.100 per lavoro domenicale o festivo (dalle 06.00 alle 23.00)	40 ore	.....	.....
.203	alla pos. 123.100 per lavoro domenicale o festivo notturno (dalle 23.00 alle 06.00)	40 ore	.....	.....

140 Indennità chilometriche

141 Indennità chilometriche di trasferta e di tempo di viaggio dal POLO più vicino (v. fascicolo Condizioni di impiego) fino al luogo di servizio (inizio cantiere) con ogni tipo di veicolo (moto, auto, furgone). Il prezzo offerto deve comprendere sia il rimborso per le spese di viaggio sia quello per il tempo di viaggio

up = forfait Zona 1 18'000 up

up = forfait Zona 2 18'000 up

up = forfait Zona di regia 8'000 up

Totale agenti di sicurezza CHF

Ricapitolazione

Agenti di sicurezza CHF

Importo totale prestazioni **CHF**

IVA 8.1% CHF

IMPORTO TOTALE **A-SC 2024-2026 Sopraceneri** **CHF**

(Riportare il totale in copertina)