



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

B-SC 2024-2025

Strade cantonali

**Fornitura e posa barriere di sicurezza
Biennio 2024 - 2025**

Opere da metalcostruttore

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 offerente

Luogo e data:

Timbro e firma autorizzata:

.....

.....

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 RLC Pubbl/CIAP.**
La mancata compilazione dell'elenco implica l'esclusione dell'offerta dalla gara d'appalto.

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 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 (operai/ impiegati) domiciliato in CH	(unità):	.....
Personale operativo (operai/ impiegati) domiciliato all'estero	(unità):	.....
TOTALE complessivo della ditta, <u>senza</u> apprendisti	(unità):	.....

Condizioni contrattuali del personale della ditta

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

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 2019 – 30 settembre 2023.

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

La mancata compilazione della “*Tabella numero lavoratori in formazione professionale*” implica l'assegnazione della nota 0 (zero).

Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Apporre una crocetta su quanto fa al caso

1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro	SI	NO
<p>1.1 Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono:</p> <p>CNM “Contratto nazionale mantello” del settore: convenzione collettiva nazionale di lavoro nel settore delle metalcostruzioni</p> <p>CCL “Contratti collettivi di lavoro” validi nel Cantone Ticino: ---</p> <p>L'offerente dichiara di rispettare tutte le condizioni indicate dal contratto nazionale mantello (CNM), rispettivamente dei contratti collettivi di lavoro (CCL) vigenti nel luogo d'esecuzione dei lavori.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>1.2 L'offerente abilita la corrispondente Commissione paritetica cantonale a procedere ai relativi controlli durante tutta la durata d'esecuzione della commessa?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Rispetto della parità di trattamento tra uomo e donna	SI	NO
L'offerente dichiara di rispettare la parità di trattamento tra uomo e donna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e della tutela della salute	SI	NO
<p>L'offerente si impegna a rispettare le disposizioni vigenti nel luogo d'esecuzione dei lavori in materia di sicurezza sul lavoro e tutela della salute (art.3 OLCostr.)?</p> <p>Apponendo la crocetta sulla casella “si”, e tramite la firma sulla copertina del presente documento, la ditta offerente dichiara che tutte le misure necessarie per garantire la sicurezza sul lavoro e la protezione della salute dei lavoratori, secondo l'Ordinanza sui lavori di costruzione, sono state previste e integrate nei prezzi dell'offerta, compresi ev. completamenti alle misure indicate dal committente. In caso di delibera, le stesse dovranno essere applicate e rispettate da tutti i propri collaboratori e per tutta la durata della prestazione.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Rispetto degli oneri fiscali e sociali	SI	NO
L'offerente dichiara di aver pagato (*) e di essere aggiornato con lo stato dei pagamenti dovuti di:		
Imposte cantonali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imposte comunali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imposte federali dirette.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imposte sul valore aggiunto (IVA).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imposte alla fonte - per le ditte che impiegano personale non residente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVS / AI / IPG.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurazione contro la disoccupazione (AD).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurazione contro la perdita di guadagno in caso di malattia (se pagata privatamente).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurazione contro gli infortuni SUVA o istituto analogo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cassa pensione (LPP).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Premio per il pensionamento anticipato (PEAN) - per le categorie assoggettate.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contributi professionali - per le categorie assoggettate.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assegni familiari obbligatori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(*) Per le voci a cui i concorrenti, in funzione della loro situazione, non sono assoggettati, crociare "sì".		

5	Fallimento o concordato / pegno (in caso di consorzio vale per tutti i consorziati)	SI	NO
	L'offerente è oggetto di una procedura fallimentare o di una moratoria concordataria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Negli ultimi 12 mesi, l'offerente ha dovuto concordare un piano di pagamento degli arretrati con i suoi fornitori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Negli ultimi 12 mesi, l'offerente ha effettuato una cessione di credito con una banca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Negli ultimi 12 mesi, l'offerente è stato oggetto di una procedura di esecuzione forzata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

7	Segreto d'ufficio	SI	NO
	L'offerente dichiara il suo consenso a liberare le autorità fiscali, gli istituti delle assicurazioni sociali e gli altri organi pubblici dal segreto di funzione e ad autorizzarli a fornire al committente, su richiesta e nell'ambito in oggetto, ev. informazioni relative ai punti 1, 2, 3, 4, 5 qui sopra elencati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

9	Osservazioni / chiarimenti dell'offerente		

AVVISO

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

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

Possibili prestazioni in subappalto ipotizzate dal committente			
Prestazione che l'offerente intende subappaltare:		Crociare e riempire quanto fa al caso:	
		subappalto alla ditta*:	
1.	Trattamento superficiale (zincatura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> materiale comperato già zincato, fornitore
2.	Trasporti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> in proprio
3.	Montaggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> in proprio
Ulteriori prestazioni che l'offerente intende subappaltare			
Genere di prestazioni (opere / lavori):		subappaltate alla ditta*:	
4.	.....	.....
5.	.....	.....
6.	.....	.....
7.	.....	.....
8.	.....	.....
9.	.....	.....
10.	.....	.....

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

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

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

PERSONALE ADDETTO ALLA SALDATURA

personale alle dipendenze dell'offerente

Allegare copia dei Certificati di qualifica secondo EN ISO 9606-1, vedi pos. 223.100 del CPN102

SALDATORI QUALIFICATI	
Nome e cognome :	Qualifica :
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiarazioni relative ai criteri d'aggiudicazione

SQUADRA 1

Vedi CPN102, pos. 131.200 e 224.100 paragrafo 2.

Funzione	Nome	Titolo di studio	Anni di esperienza su barriere elastiche
Capo squadra			
Fabbro			
Aiuto fabbro			
Aiuto fabbro			

INVENTARIO SQUADRA 1

Vedi CPN102, pos. 131.200 e 224.100 paragrafo 2.

Macchinari e inventario	Minimo richiesto dal committente (nota 4)	Ottimale richiesto dal committente (nota 6)	Offerto dal concorrente	Targa o tipo di macchina
Automobile 4 posti 4x4 (Jeep)	1	1		
Furgone telonato	1	1		
Autocarro con gru	1	1		
Battipalo	1	1		
Escavatore idraulico	1	1		
Motosaldatrici	1	1		

SQUADRA 2

Vedi CPN102, pos. 131.200 e 224.100 paragrafo 2.

Funzione	Nome	Titolo di studio	Anni di esperienza su barriere elastiche
Capo squadra			
Fabbro			
Aiuto fabbro			
Aiuto fabbro			

INVENTARIO SQUADRA 2

Vedi CPN102, pos. 131.200 e 224.100 paragrafo 2.

Macchinari e inventario	Minimo richiesto dal committente (nota 4)	Ottimale richiesto dal committente (nota 6)	Offerto dal concorrente	Targa o tipo di macchina
Automobile 4 posti oppure 4x4 (Jeep)	1	1		
Furgone telonato	1	1		
Autocarro > 3.5 t	1	1		
Battipalo	0*	1		
Escavatore idraulico	0*	1		
Motosaldatrici	1	1		

* Attrezzature necessarie, ma possono essere utilizzate anche quelle già previste per la squadra 1.

SQUADRA 3

Vedi CPN102, pos. 131.200 e 224.100 paragrafo 2.

Funzione	Nome	Titolo di studio	Anni di esperienza su barriere elastiche
Capo squadra			
Fabbro			
Aiuto fabbro			
Aiuto fabbro			

INVENTARIO SQUADRA 3

Vedi CPN102, pos. 131.200 e 224.100 paragrafo 2.

Macchinari e inventario	Minimo richiesto dal committente (nota 4)	Ottimale richiesto dal committente (nota 6)	Offerto dal concorrente	Targa o tipo di macchina
Automobile 4 posti	1	1		
Furgone	1	1		
Autocarro > 3.5 t	1	1		
Battipalo	1	1		
Motosaldatrici	1	1		
Bullonatrice	1	1		

REFERENZE PER LAVORI ANALOGHI

Vedi CPN102, pos. 131.200 e 224.100 paragrafo 3.

Referenza opera simile o paragonabile - N° 1			
Oggetto			
Mandante			
	Persona responsabile		
	Funzione		
	No. telefono	E-mail	
Breve descrizione delle prestazioni			
Descrizione compito svolto			
L'oggetto è stato eseguito	come mandatario individuale <input type="checkbox"/>	come consorzio <input type="checkbox"/>	se consorzio indicare la % di partecipazione <input type="checkbox"/> % come capofila <input type="checkbox"/>
Se l'oggetto è stato eseguito da un consorzio, gli altri consorziati erano			
Se l'oggetto è stato eseguito con subappaltatori: specificare nomi e prestazione eseguita			
L'opera è stata terminata nell'anno	Costo di costruzione finale (IVA inclusa) CHF		

Certificazione del committente dell'oggetto di referenza

Tenuto conto di tutti gli aspetti legati alla qualità, al rispetto dei costi, al rispetto della tempistica, all'informazione e alla qualità del rapporto personale tra le parti, **la valutazione complessiva** delle prestazioni fornite dalla ditta esecutrice è stata:

eccellente in tutto molto buona soddisfacente sufficiente

Eventuali osservazioni:

Con la sua firma, il rappresentante del committente dell'opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è vero e ne garantisce l'esattezza.

Luogo e data

Timbro e Firma

Referenza opera simile o paragonabile - N° 2

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

Certificazione del committente dell'oggetto di referenza

Tenuto conto di tutti gli aspetti legati alla qualità, al rispetto dei costi, al rispetto della tempistica, all'informazione e alla qualità del rapporto personale tra le parti, **la valutazione complessiva** delle prestazioni fornite dalla ditta esecutrice è stata:

eccellente in tutto
 molto buona
 soddisfacente
 sufficiente

Eventuali osservazioni:

Con la sua firma, il rappresentante del committente dell'opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è vero e ne garantisce l'esattezza.

Luogo e data

Timbro e Firma

Referenza opera simile o paragonabile - N° 3

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

Certificazione del committente dell'oggetto di referenza

Tenuto conto di tutti gli aspetti legati alla qualità, al rispetto dei costi, al rispetto della tempistica, all'informazione e alla qualità del rapporto personale tra le parti, **la valutazione complessiva** delle prestazioni fornite dalla ditta esecutrice è stata:

eccellente in tutto
 molto buona
 soddisfacente
 sufficiente

Eventuali osservazioni:

Con la sua firma, il rappresentante del committente dell'opera indicata sopra certifica che quanto esposto nella presente scheda è vero e ne garantisce l'esattezza.

Luogo e data

Timbro e Firma

OFFERTA - Riassunto dei documenti da consegnare

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

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

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

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

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

DOCUMENTI COSTITUENTI GLI ALLEGATI RICHIESTI

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

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

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

b	Documenti comprovanti l' IDONEITA' DELL'OFFERENTE , v. pos. 223.100 del “CPN 102 Disposizioni particolari” senza estratti RC.		Su carta	1 copia
c	Copia delle OFFERTE degli eventuali subappaltatori, elencati nel fascicolo “ <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ”.		Su carta	1 copia
d	Copia del CERTIFICATO di esercizio (certificazione di qualità) per classe d'esecuzione EXC2 secondo SN EN 1090-2		Su carta	1 copia
e	Copia della CERTIFICAZIONE ISO valida , secondo la norma EN ISO 9606-1 , del personale addetto alla saldatura dichiarato nell'apposita tabella contenuta nel fascicolo “ <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ”		Su carta	1 copia
f	Ev. PROPOSTA DI COMPLETAMENTO delle misure di sicurezza previste dal committente, già integrata nei prezzi dell'offerta conformemente al “CPN 102”, pos. 252.110.	Solo se previste dall'offerente	Su carta	1 copia
g	Documenti comprovanti la formazione del MEMBRO DIRIGENTE O DIRETTORE ISCRITTO AL REGISTRO DI COMMERCIO CON DIRITTO DI FIRMA del quale è stato indicato il nominativo nel fascicolo “ <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ”.		Su carta	1 copia
h	Documenti comprovanti la formazione del RESPONSABILE DELLA SICUREZZA , della ditta/consorzio, del quale è stato indicato il nominativo nel fascicolo “ <i>Dichiarazioni dell'offerente</i> ”.		Su carta	1 copia
i	La scheda PROVA DELL'OSSERVAZIONE DELLE CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE della Segreteria di Stato dell'economia SECO, compilata.		Su carta	1 copia
i	Copia della LICENZA DI CIRCOLAZIONE dei veicoli proposti.	Fotocopie ben leggibili	Su carta	1 copia di ogni
m	La relazione riguardante la CAPACITÀ DI PRODUZIONE in officina.		Su carta	1 copia