



CONCORSO DI ARCHITETTURA IN DUE FASI

NUOVO CENTRO SPORTIVO – mapp. 687, 740 e 741 RFD STABIO

FORMULARIO DI ISCRIZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

1. Formulario di iscrizione

Dati relativi allo studio di architettura

Documenti da consegnare:

- Presente formulario debitamente compilato
- Dichiarazioni comprovanti che almeno uno dei titolari con diritto di firma sia iscritto all'albo professionale e deve soddisfare almeno uno dei requisiti professionali (punto 2.4.2 del Programma di concorso)
- Copia della ricevuta comprovante il versamento del deposito di CHF 300.-

Partecipazione come:

Architetto / Studio di architettura

Architetto / Studio di architettura con
consorzio di progettazione

Nome:

Via e numero civico:

NPA:

Città:

(Cantone):

Telefono:

Cellulare:

Fax:

e-mail:

indirizzo WEB:

Timbro e Firma:



Iscrizione al registro di commercio

Ragione sociale o scopo:

Data iscrizione:

Sede:

Firmatario del CCL

A decorrere dal:

Presso:

Titoli di studio

Titolari o membri dirigenti effettivi in possesso di diplomi o attestati secondo quanto richiesto dall'art. 34 cpv. 1 lett. d del RLCPubb/CIAP.

Indicare nome, diploma e anno del conseguimento, allegare il diploma e certificati d'iscrizione albo OTIA / REG.

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

Assicurazione

L'offerente dichiara di essere sufficientemente coperto da una assicurazione di responsabilità civile (minima copertura CHF 5'000'000.- per danni alle persone e materiali e per danni patrimoniali).

Istituto assicurativo:

Polizza numero:

Copertura per danni alle persone e materiali: CHF Franchigia CHF

Copertura per danni patrimoniali: CHF Franchigia CHF

N.B. Prima della firma del contratto, il concorrente aggiudicatario dovrà presentare la dichiarazione dell'Istituto assicurativo con la quale si attestano i dati indicati.

2. Autocertificazione (dichiarazioni dell'offerente)

1	Rispetto dei contratti collettivi di lavoro	SI	NO
	L'offerente si dichiara disposto a osservare il contratto nazionale mantello (CNM) risp. il contratto collettivo di lavoro (CCL), vigenti nel luogo di esecuzione dei lavori. Indicare il/i contratto/i:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente, in caso di mancanza della dichiarazione di obbligatorietà generale del CNM/CCL, si dichiara disposto a osservare le condizioni salariali e di lavoro giusta un eventuale CNM/CCL di categoria esistente per i lavori che intende offrire. Abilita pertanto la rispettiva commissione paritetica cantonale a procedere ai relativi controlli durante tutta l'esecuzione della commessa. Indicare il/i contratto/i:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente, nel cui settore non esiste contratto collettivo di lavoro, si dichiara disposto a osservare l'eventuale contratto normale di lavoro e, in mancanza dello stesso, le norme usuali del luogo e della professione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Rispetto delle disposizioni di sicurezza sul lavoro e tutela della salute	SI	NO
	L'offerente ha rispettato e si impegna a rispettare le disposizioni vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e tutela della salute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Imposte e oneri sociali	SI	NO
	L'offerente ha pagato le imposte cantonali e comunali dovute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente dichiara con la presente di aver pagato le imposte federali dirette dovute, come pure l'imposta sul valore aggiunto dovuta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato le imposte alla fonte dovute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente conferma di aver pagato i seguenti oneri sociali dovuti, incluse le percentuali dedotte dal salario dei lavoratori:		
	- Contributi AVS/AI/IPG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Assicurazione perdita di guadagno in caso di malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Contributi SUVA o istituto analogo (assicurazione infortuni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Contributi cassa pensione LPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pensionamento anticipato (PEAN) o istituzione analoga per le categorie assoggettate. Indicare il nome dell'Istituto:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dichiarazioni comprovanti il rispetto del CCL (dichiarazione della Commissione paritetica) per i disegnatori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente si impegna a versare nei termini previsti i contributi sociali dovuti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Fallimento o concordato / pegno	SI	NO
	L'offerente dichiara di non essere oggetto di nessuna procedura per fallimento o concordato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente dichiara che negli ultimi dodici mesi non è stato costituito nessun pegno nei suoi confronti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Dichiarazione d'integrità	SI	NO
	L'offerente garantisce di non aver preso accordi né provvedimenti che potrebbero pregiudicare la concorrenza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Foro competente	SI	NO
	L'offerente riconosce quale Foro competente quello del domicilio del Committente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Crociare quanto fa al caso:



Osservazioni/chiarimenti dell'offerente:

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

N.B.: Il committente, se constata che non sono allegate una o più dichiarazioni, ha l'obbligo di richiederle immediatamente, assegnando un termine di almeno 5 giorni per produrli. L'offerta è esclusa dalla procedura di aggiudicazione se i documenti richiesti non sono prodotti entro il termine impartito.

Conferma, firme

Apponendo la propria firma sulla copertina, oltre ad accettare le condizioni contenute nel programma di concorso, 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.

In caso d'indicazioni non veritiere o artificiosamente incomplete il committente si riserva il diritto di procedere giusta l'art. 251 e seguenti del Codice Penale Svizzero (CPS)

Il concorrente dichiara inoltre di autorizzare il committente a verificare presso gli enti preposti l'adempimento del pagamento dei contributi sociali e delle imposte.

Contemporaneamente le autorità fiscali, gli istituti delle assicurazioni sociali e altri organi pubblici vengono liberati dal segreto di funzione ed esplicitamente autorizzati a fornire all'ente preposto al concorso – anche in contraddizione con eventuali disposizioni legali – informazioni in connessione con le domande di cui sopra.