

## 0. Atto di consorzio (solo per consorzio d'offerenti)

Oggetto:

**070007 - N13 Tunnel San Bernardino progettista GC e BSA impianti in centrale con interventi correlati**

Le ditte:

| Ditta |
|-------|
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

Dichiarano di essersi costituite in CONSORZIO sotto la forma giuridica della società semplice ai sensi degli articoli 530 e seguenti del CO per l'esecuzione di prestazioni di Direzione Locale dei Lavori.

### Denominazione ed indirizzo del CONSORZIO:

Nome del consorzio: .....

Indirizzo: .....

.....

### Partecipazione al consorzio

| Ditta / Studio d'ingegneria | % di partecipazione all'interno del consorzio | Impresa capofila        |
|-----------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
|                             |                                               | <i>Impresa capofila</i> |
|                             |                                               | <i>Membro</i>           |
|                             |                                               | <i>Membro</i>           |
|                             |                                               | <i>Membro</i>           |
|                             |                                               | <i>Membro</i>           |

Le ditte consorziate dichiarano altresì di essere responsabili sia singolarmente che solidalmente nei confronti del Committente.

Firme: .....

.....

## 1. Presentazione dell'offerente

### Composizione del consorzio

#### Ufficio capofila

|                                                      |  |
|------------------------------------------------------|--|
| Nome dell'offerente singolo o dell'ufficio capofila: |  |
| Indirizzo:                                           |  |
| Telefono:<br>Fax:<br>E-Mail:                         |  |

#### Componenti del consorzio (Nome e luogo)

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ufficio capofila 1: |  |
| Ufficio 2:          |  |
| Ufficio 3:          |  |
| Ufficio 4:          |  |
| Ufficio 5:          |  |

(se necessario inserire ulteriori righe)

### Dati specifici

La tabella seguente deve essere compilata per ognuna delle ditte componenti il consorzio, compresi i submandatari dello stesso consorzio.

|                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|
| Nome e indirizzo:                                                  |  |
| Telefono:<br>Fax:<br>E-Mail:                                       |  |
| Ragione sociale:<br>Data dell'iscrizione al registro di commercio: |  |
| Appartenenza:                                                      |  |
| Sede principale:                                                   |  |
| Filiali:                                                           |  |
| Filiale che seguirà il mandato:                                    |  |
| Campi principali d'attività:                                       |  |

La tabella deve essere duplicata per il numero necessario di volte.

## 2. Documentazione per la valutazione delle capacità economiche e finanziarie

### Fatturato annuo (2019) per ufficio singolo o per ciascun partner del consorzio:

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| Ufficio capofila 1 | CHF / anno..... |
| Ufficio 2          | CHF / anno..... |
| Ufficio 3          | CHF / anno..... |
| Ufficio 4          | CHF / anno..... |
| Ufficio 5          | CHF / anno..... |

**Totale:** CHF / anno.....

### Fatturato annuo (2020) per ufficio singolo o per ciascun partner del consorzio:

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| Ufficio capofila 1 | CHF / anno..... |
| Ufficio 2          | CHF / anno..... |
| Ufficio 3          | CHF / anno..... |
| Ufficio 4          | CHF / anno..... |
| Ufficio 5          | CHF / anno..... |

**Totale:** CHF / anno.....

Timbro e firma dell'imprenditore:

Luogo: .....

Data: .....

### 3. Dichiarazioni / conferme dell'offerente

#### 1. Osservanza delle disposizioni sulla tutela del lavoro e delle condizioni di lavoro

Risposta:

Sì / No

1.1 L'offerente s'impegna ad osservare le vigenti disposizioni sulla tutela del lavoro nonché le condizioni salariali e lavorative dei contratti collettivi di lavoro, dei contratti di lavoro normali e in caso di loro mancanza, le prescrizioni locali e professionali?

1.2 L'offerente si dichiara disposto ad obbligare anche i propri subappaltatori/submandatari all'osservanza delle disposizioni sulla tutela del lavoro e delle condizioni di lavoro giusta la domanda 1. ?

#### 2. Misure proprie per garantire la sicurezza e la tutela della salute

2.1 L'offerente dichiara che le misure adeguate a garantire la sicurezza sul lavoro e la protezione della salute dei lavoratori secondo l'ordinanza sui lavori di costruzione sono state integrate nella presente offerta?

#### 3. Imposte e contributi sociali

3.1 L'offerente ha pagato le imposte cantonali e comunali maturate?

3.2 L'offerente ha pagato l'imposta federale diretta nonché l'imposta sul valore aggiunto maturate?

3.3 L'offerente ha pagato i contributi maturati delle assicurazioni sociali (AVS, AI, IPG, CCAF, AD, LPP e LAINF), ivi compresa la quota del lavoratore detratta dal salario? L'offerente s'impegna a pagare tempestivamente i contributi maturati delle assicurazioni sociali?

#### 4. Procedura di fallimento o procedura concordataria / pignoramento

4.1 L'offerente è sottoposto ad una procedura di fallimento o ad una procedura concordataria risp. ha subito negli ultimi dodici mesi un pignoramento?

#### 5. Dichiarazione d'integrità

5.1 L'offerente garantisce di non aver preso accordi sui prezzi o altre misure pregiudicanti il concorso?

5.2 L'offerente dichiara che non detiene alcuna partecipazione in società di progettazione o esecuzione che potrebbero causare un conflitto d'interessi?

#### 6. Foro

6.1 L'offerente riconosce **Berna** quale foro.

Apponendo la propria firma l'offerente conferma l'esattezza delle indicazioni fornite e si dichiara inoltre disposto a comprovarle su richiesta. Nel contempo le istituzioni delle assicurazioni sociali, le autorità fiscali ed altre istituzioni competenti vengono esplicitamente autorizzate a fornire al committente – anche in deroga ad eventuali disposizioni legali di altro tenore – informazioni in relazione alle risposte date alle domande di cui sopra. Su richiesta l'offerente fornisce gli indirizzi delle competenti istituzioni ed autorità.

Sottoscrivendo queste conferme l'offerente si assume la responsabilità che tutte le condizioni e tutti gli obblighi vengano rispettati anche dai propri subappaltatori.

L'offerente prende atto che il committente in caso d'indicazioni false, inosservanza dei principi soprammenzionati e/o violazione della dichiarazione d'integrità può:

- 
- a) **revocare in ogni momento l'aggiudicazione nonché sciogliere il contratto per ragioni importanti e/o**
  - b) **pretendere il pagamento di una pena convenzionale pari ad un importo del 10 % della somma rettificata dell'offerta, in ogni caso tuttavia fr. 3'000.00 come minimo e fr. 1'000'000.00 al massimo, per ogni infrazione e/o**
  - c) **escludere l'offerente inadempiente da futuri appalti per una proporzionata durata.**
- 

La compilazione di questo documento è obbligatoria ed è parte integrante dell'offerta. Nel caso d'inoltro di un'offerta da parte di un Consorzio il documento dev'essere **compilato e firmato** obbligatoriamente da **ogni** membro del Consorzio.

Luogo e data:

Offerente / Consorzio offerenti:  
(Timbro e firma)

.....

.....