



COMUNE DI VEZIA

Concorso di progetto

per la ristrutturazione totale dell'edificio scolastico
e per la nuova palestra a Vezia

Formulario d'iscrizione

pubblicato al 10.07.2018

Il concorrente si iscrive al concorso di progetto:

A) quale ARCHITETTO o singolo STUDIO D'ARCHITETTURA

B) quale GRUPPO MANDATARIO di architetti

(segnare ciò che fa al caso)

A) Studio singolo (nome)

.....

Dati relativi allo studio d'architettura / all'architetto:

Nome:

Via e numero civico:

NPA Comune:

Telefono / Fax:

Rif. bancario / postale:

e-mail:

Titoli di studio (da allegare)

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 nomi, diploma e anno del conseguimento

Iscrizione REG A Sì No

Iscrizione REG B Sì No

Iscrizione OTIA Sì No

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

Autocertificazione / dichiarazioni dell'offerente:

1.	Rispetto dei contratti collettivi di lavoro	Sì	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, 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		
	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		
	L'offerente ha pagato le imposte Cantionali e Comunali dovute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato le imposte alla fonte dovute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato le imposte federali dirette dovute, come pure l'imposta sul valore aggiunto dovuta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato i seguenti oneri sociali dovuti, incluse le percentuali dedotte dal salario dei lavoratori:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AVS/AI/IPG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assegni familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assicurazione disoccupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SUVA o istituto analogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assicurazione perdita di guadagno in caso di malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contributi professionali (CCL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Fallimento o concordato / pegno		
	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 sei mesi non è stato costituito nessun pegno nei suoi confronti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Dichiarazione d'integrità		
	L'offerente garantisce di non aver preso accordi né provvedimenti che potrebbero pregiudicare la concorrenza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Foro competente		
	L'offerente riconosce quale Foro competente quello del domicilio del Committente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quadri e dipendenti relativi allo studio

L'offerente dichiara di avere una struttura del personale adeguata allo svolgimento del concorso e composta da:

unità

Titolari (unità)

Personale tecnico (unità):

- architetto con diploma (REG A o B):

- disegnatore edile con diploma da almeno 3 anni:

- altri disegnatori o altro personale (unità):

Personale amministrativo:

Apprendisti (unità):

Totale quadri e dipendenti dello studio:

B) Gruppo mandatario (nome)

.....

B.1) Studio 1 (capofila)

Dati relativi allo studio d'architettura / all'architetto:

Nome:

Via e numero civico:

NPA Comune:

Telefono / Fax:

Rif. bancario / postale:

e-mail:

Titoli di studio (da allegare)

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 nomi, diploma e anno del conseguimento

Iscrizione REG A	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Iscrizione REG B	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Iscrizione OTIA	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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, 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		
	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		
	L'offerente ha pagato le imposte Cantionali e Comunali dovute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato le imposte alla fonte dovute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato le imposte federali dirette dovute, come pure l'imposta sul valore aggiunto dovuta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato i seguenti oneri sociali dovuti, incluse le percentuali dedotte dal salario dei lavoratori:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AVS/AI/IPG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assegni familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assicurazione disoccupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SUVA o istituto analogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assicurazione perdita di guadagno in caso di malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contributi professionali (CCL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Fallimento o concordato / pegno		
	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 sei mesi non è stato costituito nessun pegno nei suoi confronti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Dichiarazione d'integrità		
	L'offerente garantisce di non aver preso accordi né provvedimenti che potrebbero pregiudicare la concorrenza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Foro competente		
	L'offerente riconosce quale Foro competente quello del domicilio del Committente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quadri e dipendenti relativi allo studio

L'offerente dichiara di avere una struttura del personale adeguata allo svolgimento del concorso e composta da:

unità

Titolari (unità)

Personale tecnico (unità):

- architetto con diploma (REG A o B):

- disegnatore edile con diploma da almeno 3 anni:

- altri disegnatori o altro personale (unità):

Personale amministrativo:

Apprendisti (unità):

Totale quadri e dipendenti dello studio:

B.2) Studio 2

Dati relativi allo studio d'architettura / all'architetto:

Nome:

Via e numero civico:

NPA Comune:

Telefono / Fax:

Rif. bancario / postale:

e-mail:

Titoli di studio (da allegare)

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 nomi, diploma e anno del conseguimento

Iscrizione REG A	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Iscrizione REG B	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Iscrizione OTIA	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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, 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		
	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		
	L'offerente ha pagato le imposte Cantionali e Comunali dovute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato le imposte alla fonte dovute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato le imposte federali dirette dovute, come pure l'imposta sul valore aggiunto dovuta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'offerente ha pagato i seguenti oneri sociali dovuti, incluse le percentuali dedotte dal salario dei lavoratori:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AVS/AI/IPG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assegni familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assicurazione disoccupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SUVA o istituto analogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assicurazione perdita di guadagno in caso di malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contributi professionali (CCL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Fallimento o concordato / pegno		
	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 sei mesi non è stato costituito nessun pegno nei suoi confronti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Dichiarazione d'integrità		
	L'offerente garantisce di non aver preso accordi né provvedimenti che potrebbero pregiudicare la concorrenza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Foro competente		
	L'offerente riconosce quale Foro competente quello del domicilio del Committente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quadri e dipendenti relativi allo studio

L'offerente dichiara di avere una struttura del personale adeguata allo svolgimento del concorso e composta da:

unità

Titolari (unità)

Personale tecnico (unità):

- architetto con diploma (REG A o B):

- disegnatore edile con diploma da almeno 3 anni:

- altri disegnatori o altro personale (unità):

Personale amministrativo:

Apprendisti (unità):

Totale quadri e dipendenti dello studio:

Dichiarazione dell'offerente

1. Assicurazione

Lo studio d'architettura o il gruppo mandatario vincitore dovrà fornire la prova di aver concluso un'assicurazione RC che garantisca una copertura assicurativa minima per :

- danni corporali	CHF	5'000'000.-
- danni materiali	CHF	5'000'000.-
- danni patrimoniali	CHF	5'000'000.-

In caso contrario, esso non avrà diritto al mandato e dovrà indennizzare l'Ente banditore per ogni danno diretto o indiretto cagionatogli, ad esempio i costi per il rifacimento del concorso.

Il Committente ha la facoltà di chiedere al partecipante l'adattamento delle coperture assicurative nel caso in cui non fossero adeguate al valore dell'opera.

2. Rispetto delle condizioni di partecipazione

L'offerente dichiara di rispettare le condizioni di partecipazione espresse al punto 2.6 del programma di concorso.

Sì No

3. Conferma, firme

Con la propria firma lo studio d'architettura/gruppo mandatario dichiara d'aver preso atto delle presenti "Disposizioni particolari" e di aver inoltrato la presente candidatura al concorso elaborata sulla base delle condizioni del concorso. Alla delibera del mandato, queste disposizioni formeranno parte integrante del contratto.

Conferma inoltre l'esattezza delle indicazioni fornite e si dichiara disposto e comprovarle su richiesta.

Contemporaneamente le autorità fiscali, gli istituti delle assicurazioni sociali e altri **organi pubblici vengono liberati dal segreto d'ufficio ed esplicitamente autorizzati a fornire all'ente preposto alla gara**, su sua richiesta, informazioni concernenti l'offerente connesse con le domande di cui sopra, necessarie per verificare l'esattezza delle risposte.

In più certifica di:

- non avere un rapporto d'impiego, di dipendenza professionale o di essere in associazione professionale con il Committente, un membro della Giuria o un esperto menzionato nel programma di concorso;
- non essere parente stretto di un membro della Giuria o di un esperto menzionato nel programma di concorso;
- non aver partecipato alla preparazione del concorso.

4. Osservazioni

.....

.....

.....

.....

Il presente formulario di iscrizione va inviato all'indirizzo di contatto conformemente a quanto indicato al **punto 3.1 del programma di concorso**, allegando i seguenti documenti (in caso di gruppo mandatario s'intende per entrambi i 2 membri):

- Presente formulario di iscrizione compilato e documenti secondo pto 2.7 programma di concorso;
- Copia titolo architetti REG A o REG B o titolo di studio equipollente (pto 2.6.2 programma di concorso);
- Copia che certifichi l'avvenuto pagamento del deposito (pto 3.1.4 programma di concorso);

Il presente *formulario d'iscrizione* deve essere compilato in tutte le sue parti e firmato da ogni partecipante al concorso di architettura. La mancata compilazione e/o firma del presente formulario da parte di un candidato comporta l'esclusione dal concorso di architettura del candidato medesimo, risp. di tutto il gruppo mandatario.

Luogo e data:,

Timbro e firma legale:

quale studio singolo o
capofila
(studio 1)

.....

studio 2 (per gruppi mandatori)

.....