

MODELLO 3b

OFFERTA TECNICA

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nell'autocertificazione, si invitano i concorrenti alla gara a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo di autocertificazione.

Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte provvedendo a cancellare (barrandole con una riga sopra) le parti che non interessano.

In caso le tabelle riportate non siano sufficienti a contenere i dati da riportare, possono essere aggiunti i relativi allegati.

Deve essere compilato soltanto dai concorrenti che partecipano ai Lotti 4 e 5.

A Toscana Energia S.p.a.

PROCEDURA DI GARA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS. N. 50/2016, PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO RELATIVO ALL'ESECUZIONE DEI LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA, SULLA RETE DI DISTRIBUZIONE GAS METANO GESTITA DA TOSCANA ENERGIA S.P.A. ED ALLE ATTIVITÀ DI PRONTO INTERVENTO –

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in Via /Piazza _____

Comune _____ Prov. _____

cod. fiscale _____, nella sua
qualità di _____ (eventualmente) giusta

procura generale/speciale n. _____ del _____ -

a rogito Notaio _____ Rep. n. _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa/Società

codice fiscale _____ Partita IVA _____

_____ con sede legale in Via / Piazza _____

_____ Comune _____

Prov. _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA",

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ARTICOLO 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI INDICATE,

Con espresso riferimento ai paragrafi 4.3 e 5, lett. A) del Disciplinare di gara, riguardo il Lotto (indicare il singolo Lotto di partecipazione)

A. NUMERO COMPLESSIVO DI SQUADRE COMPOSTE DA “PERSONALE DIPENDENTE” ALLA DATA DEL 31.12.2017, CHE IL CONCORRENTE RENDE DISPONIBILE –

**Dati anagrafici (luogo e data di nascita, CF e luogo di residenza) da indicare in appositi allegati, che i concorrenti dovranno produrre unitamente al presente modello.*

Squadra lavori stradali n. 1				
<i>Mansione</i>	<i>Nominativo*</i>	<i>Data assunzione</i>	<i>Anzianità servizio in gg., alla data di pubblicazione del bando</i>	<i>Tipologia contratto</i>
Escavatorista				
Camionista 1				
Camionista 2				
Operaio comune				
Saldatore PE/ACC				

Squadra lavori stradali n. 2				
<i>Mansione</i>	<i>Nominativo*</i>	<i>Data assunzione</i>	<i>Anzianità servizio in gg., alla data di pubblicazione del bando</i>	<i>Tipologia contratto</i>
Escavatorista				
Camionista 1				
Camionista 2				
Operaio comune				
Saldatore PE/ACC				

Squadra lavori stradali n. 3				
<i>Mansione</i>	<i>Nominativo*</i>	<i>Data assunzione</i>	<i>Anzianità servizio in gg., alla data di pubblicazione del bando</i>	<i>Tipologia contratto</i>
Escavatorista				
Camionista 1				

Camionista 2				
Operaio comune				
Saldatore PE/ACC				

Squadra lavori stradali n. 4

<i>Mansione</i>	<i>Nominativo*</i>	<i>Data assunzione</i>	<i>Anzianità servizio in gg., alla data di pubblicazione del bando</i>	<i>Tipologia contratto</i>
Escavatorista				
Camionista 1				
Camionista 2				
Operaio comune				
Saldatore PE/ACC				

Squadra lavori stradali n. 5

<i>Mansione</i>	<i>Nominativo*</i>	<i>Data assunzione</i>	<i>Anzianità servizio in gg., alla data di pubblicazione del bando</i>	<i>Tipologia contratto</i>
Escavatorista				
Camionista 1				
Camionista 2				
Operaio comune				
Saldatore PE/ACC				

B. NUMERO DI SQUADRE AGGIUNTIVE COMPOSTE DA “PERSONALE DIPENDENTE” ALLA DATA DEL 31.12.2017, CHE IL CONCORRENTE RENDE DISPONIBILE –

**Dati anagrafici (luogo e data di nascita, CF e luogo di residenza) da indicare in appositi allegati, che i concorrenti dovranno produrre unitamente al presente modello.*

Squadra lavori stradali aggiuntiva

<i>Mansione</i>	<i>Nominativo*</i>	<i>Data assunzione</i>	<i>Anzianità servizio in gg., alla data di pubblicazione del bando</i>	<i>Tipologia contratto</i>

Escavatorista				
Camionista 1				
Camionista 2				
Operaio comune				
Saldatore PE/ACC				

J. ESPERIENZA DOCUMENTATA, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA, DEL “PERSONALE DIPENDENTE” CHE IL CONCORRENTE RENDE DISPONIBILE RELATIVAMENTE AGLI OPERATORI INDICATI NEI CRITERI A-B -

Dati per calcolare esperienza professionale	
<i>Numero totale risorse “Personale Dipendente” indicati nei criteri A-B</i>	
<i>Somma totale anzianità servizio, in gg.</i>	

K. NUMERO DI INTERVENTI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI PRIMO SOCCORSO DEL “PERSONALE DIPENDENTE” AL 31.12.2017 CHE IL CONCORRENTE RENDE DISPONIBILE RELATIVAMENTE AGLI OPERATORI INDICATI NEI CRITERI A-B, INTERAMENTE EFFETTUATI NEGLI ULTIMI 1096 GIORNI (3 ANNI) ANTECEDENTI LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA –

Dati per calcolare formazione Primo Soccorso	
<i>Numero totale risorse “Personale Dipendente” indicati nei criteri A-B</i>	
<i>Numero totale interventi formativi validi per P.S.*</i>	

***Compilare anche la tabella A, in calce al modello.**

L. NUMERO DI INTERVENTI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI ANTINCENDIO DEL “PERSONALE DIPENDENTE” AL 31.12.2017 CHE IL CONCORRENTE RENDE DISPONIBILE RELATIVAMENTE AGLI OPERATORI INDICATI NEI CRITERI A-B, INTERAMENTE EFFETTUATI NEGLI ULTIMI 1096 GIORNI (3 ANNI) ANTECEDENTI LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO –

Dati per calcolare formazione Antincendio	
<i>Numero totale risorse “Personale Dipendente” indicati nei criteri A-B</i>	
<i>Numero totale interventi formativi validi per Antincendio*</i>	

***Compilare anche la tabella A, in calce al modello.**

X. LAVORI DI INTERCETTAZIONE FLUSSI GAS CON SISTEMI SENZA FUORIUSCITA GAS (BP) EFFETTUATI NEL QUINQUENNIO 2013-2017—

Dati per calcolo punteggio	
<i>Numero interventi</i>	

Y. NUMERO COMPLESSIVO DI “PERSONALE DIPENDENTE” IN POSSESSO DELLA FORMAZIONE PER L’ESECUZIONE DEI LAVORI DI CUI ALLA LETTERA X –

Dati per calcolare interventi formativi	
<i>Numero totale risorse “Personale Dipendente” indicati nei criteri A-B, formate per l’attività specifica*</i>	

***Compilare anche la tabella A, in calce al modello.**

Z. TREND “TASSO INFORTUNISTICO APPLICATO” NELL’ULTIMO QUINQUENNIO (2013-2017) –

Anno 2013				
<i>Voce tariffa</i>	<i>Tasso medio di tariffa</i>	<i>Tasso applicato</i>	<i>Retribuzione complessiva</i>	<i>Posizione Assicurativa Territoriale</i>

Anno 2014				
<i>Voce tariffa</i>	<i>Tasso medio di tariffa</i>	<i>Tasso applicato</i>	<i>Retribuzione complessiva</i>	<i>Posizione Assicurativa Territoriale</i>

Anno 2015				
<i>Voce tariffa</i>	<i>Tasso medio di tariffa</i>	<i>Tasso applicato</i>	<i>Retribuzione complessiva</i>	<i>Posizione Assicurativa Territoriale</i>

Anno 2016				
<i>Voce tariffa</i>	<i>Tasso medio di tariffa</i>	<i>Tasso applicato</i>	<i>Retribuzione complessiva</i>	<i>Posizione Assicurativa Territoriale</i>

Anno 2017				
<i>Voce tariffa</i>	<i>Tasso medio di tariffa</i>	<i>Tasso applicato</i>	<i>Retribuzione complessiva</i>	<i>Posizione Assicurativa Territoriale</i>

(luogo e data) _____

timbro

Eventuali firme di tutti i componenti il costituendo RTI o consorzio e dei legali rappresentanti dei consorziati esecutori, in caso di utilizzo dei loro requisiti.

(firma)

(firma)

(firma)

(firma)