

MODELLO 3

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.

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 SUDDIVISO IN N. 2 LOTTI RELATIVO ALL'ESECUZIONE DEI LAVORI DI SOSTITUZIONE PROGRAMMATA DI CONTATORI DI VARIO CALIBRO ALL'INTERNO DELLE SINGOLE UNITA' TERRITORIALI DI TOSCANA ENERGIA S.P.A. -

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 MONOPERATORI COSTITUITI 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.*

Mono operatore per attività su contatore 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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore 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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore 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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore 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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore 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>

Operaio specializzato				
-----------------------	--	--	--	--

Mono operatore per attività su contatore n. 6

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 7

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 8

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 9

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 10

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 11

--	--	--	--	--

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 12

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 13

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 14

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 15

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 16

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 17

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 18

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 19

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 20

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 21

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 22

<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>

Operaio specializzato				
-----------------------	--	--	--	--

Mono operatore per attività su contatore n. 23

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 24

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 25

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 26

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 27

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 28

--

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 29

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 30

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 31

<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>
Operaio specializzato				

Mono operatore per attività su contatore n. 32

<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>
Operaio specializzato				

B. NUMERO DI INTERVENTI DI FORMAZIONE PER ATTIVITA' SU CONTATORE, SVOLTI DAL "PERSONALE DIPENDENTE" AL 31.12.2017 CHE IL CONCORRENTE RENDE DISPONIBILE RELATIVAMENTE AGLI OPERATORI INDICATI NEL CRITERIO A, INTERAMENTE EFFETTUATI NEGLI ULTIMI 1827 GIORNI (5 ANNI) ANTECEDENTI LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO –

Dati per calcolare formazione mono operatore attività contatore	
<i>Numero totale risorse "Personale Dipendente" indicate nel criterio A</i>	
<i>Numero totale interventi formativi validi per norma UNI CIG 9036/2015*</i>	

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

C. ESPERIENZA DOCUMENTATA, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA, DEL "PERSONALE DIPENDENTE" CHE IL CONCORRENTE RENDE DISPONIBILE RELATIVAMENTE AGLI OPERATORI INDICATI NEL CRITERIO A-

Dati per calcolare esperienza professionale	
<i>Numero totale risorse "Personale Dipendente" indicate nel criterio A</i>	
<i>Somma totale anzianità servizio, in gg.</i>	

D. 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 NEL CRITERIO A, 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" indicate nel criterio A</i>	
<i>Numero totale interventi formativi validi per P.S.*</i>	

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

E. 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 NEL CRITERIO A, 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" indicate nel criterio A</i>	
<i>Numero totale interventi formativi validi per Antincendio*</i>	

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

*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.

Mono operatore per indirizzi anomali n. 1
<i>Nominativo*</i>
Mono operatore per indirizzi anomali n. 2
<i>Nominativo*</i>

N. NUMERO COMPLESSIVO DI MONO OPERATORI (COSTITUITI DA “PERSONALE DIPENDENTE” DI CUI ALLA LETTERA A ALLA DATA DEL 31.12.2017), CHE IL CONCORRENTE RENDE DISPONIBILE NELLA GIORNATA DI SABATO –

*Dati anagrafici (luogo e data di nascita, CF e luogo di residenza) già indicati negli appositi allegati, prodotti con riferimento al punto A.

<i>Numero mono operatore, già indicato al punto A</i>	<i>Relativo Nominativo*</i>

O. DISPONIBILITA’ DI UNA STRUTTURA DI CALL CENTER INTERNA, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA –

*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.

Disponibilità di una struttura di call center interna, ai sensi di quanto indicato, al criterio O

del Disciplinare di gara	
<i>Possesso (indicare SI o NO)</i>	
<i>Nominativo dipendente 1*</i>	
<i>Data assunzione</i>	
<i>Nominativo dipendente 2*</i>	
<i>Data assunzione</i>	
<i>Nominativo dipendente 3*</i>	
<i>Data assunzione</i>	

P. DISPONIBILITA' DI UNA STRUTTURA DI CALL CENTER PROVISTA DI SISTEMI DI MESSAGGISTICA, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA –

Disponibilità di una struttura di call center provvista di sistemi di messaggistica, ai sensi di quanto indicato, al criterio P del Disciplinare di gara	
<i>Possesso (indicare SI o NO)</i>	
<i>Segreteria telefonica (indicare SI o NO)</i>	
<i>Mail (indicare SI o NO)</i>	
<i>Altro (indicare SI o NO e specificare)</i>	

Q. 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>

Totale				

(luogo e data) _____

Timbro/i

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)