

## DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA

**Il sottoscritto** .....,  
**in qualità di** .....  
**della Società/Ditta** .....,  
**codice fiscale** ....., **partita IVA** .....

### DICHIARA

- Di prendere atto che, ai sensi dell'art. 53 c.5. lett. a) del D. Lgs. 50/2016, e così come chiarito con sentenza n. 851/2017 del Consiglio di Stato, l'accesso alla documentazione di gara sarà sempre consentito, nei limiti di cui alla predetta norma.
- Di prendere atto che eventuali informazioni che costituiscano segreti tecnici o commerciali, da tenere, pertanto, esclusi dal sopra citato diritto di accesso e da ogni forma di divulgazione, dovranno essere dichiarati e comprovati preventivamente, nella presente dichiarazione di offerta tecnica e/o nella/e relazioni giustificative allegate

### DICHIARA INOLTRE

#### L'OFFERTA TECNICA DI SEGUITO DETTAGLIATA:

(apporre una X nella casella corrispondente alla soluzione tecnica offerta)

#### 1. CCNL applicato agli addetti al servizio

<input type="checkbox"/>	CCNL addetti all'industria metalmeccanica privata e alla installazione di impianti - Federmeccanica, Assital e FIM, FIOM, UILM
<input type="checkbox"/>	Altro CCNL equivalente a quello sopra indicato: CCNL ..... sottoscritto da ..... .....
<input type="checkbox"/>	Altro CCNL

2. **Esperienza del responsabile del servizio maturata in ruolo analogo** (In anni interi. Porzioni di anno non sono da prendere in considerazione)

2 Anni

Da 3 a 4 anni

5 anni o più

Documentazione da allegare: Curriculum del responsabile del servizio

3. **Periodicità della Relazione sullo stato degli impianti:**

<input type="checkbox"/>	Semestrale
<input type="checkbox"/>	Quadrimestrale
<input type="checkbox"/>	Trimestrale
<input type="checkbox"/>	Bimestrale

4. **Fascia oraria di reperibilità:**

<input type="checkbox"/>	Ore 7,30 - 18,30
<input type="checkbox"/>	Ore 7,30 - 19,30
<input type="checkbox"/>	Ore 7,30 - 20,30

5. **Tempo di intervento in emergenza (in minuti)**

<input type="checkbox"/>	120 min
<input type="checkbox"/>	90 min
<input type="checkbox"/>	60 min

6. **Tempo di intervento in urgenza (in ore)**

<input type="checkbox"/>	8 ore
<input type="checkbox"/>	5 ore
<input type="checkbox"/>	3 ore

7. **Tempo di intervento “nessuna emergenza-nessuna urgenza (in ore)**

<input type="checkbox"/>	48 ore
<input type="checkbox"/>	36 ore
<input type="checkbox"/>	24 ore

**8. Possesso della certificazione ISO 45001:2018 (o certificazione equipollente così come definita dal disciplinare)**

**SI**

**NO**

Documentazione da allegare: copia della certificazione

**9. Possesso della certificazione ISO14001**

**SI**

**NO**

Documentazione da allegare: copia della certificazione

**10. Possesso della certificazione SA 8000 Responsabilità sociale**

**SI**

**NO**

Documentazione da allegare: copia della certificazione

**Il Dichiarante**

.....  
**(firmato digitalmente)**