**ALLEGATO A6.2**

**SELEZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI:**

**DICHIARAZIONE CRITERI DI SELEZIONE**

**Oggetto: Procedura negoziata plurima per l’affidamento dei servizi di direzione dei lavori e coordinamento per la sicurezza in esecuzione nell’ambito dell’intervento di “Rifacimento della rete fognaria nel capoluogo comunale di Grado – 1° lotto”**

Il sottoscritto ……...……………………………………………………………………………………………………………………..

nato a ……………………………………………………………………………………………………….. il ….…………………….

in qualità di ………………………………………………………………………………………………….……………………..……

del Concorrente ……………………………………………………………………………………………….……………………..…

con sede legale in ……………………………………………………………………………………… C.A.P. .......………………..

Via …………………………………………………………………………………………………………………….………………….

C.F. …………..…………………………………………………………P. IVA ..………………………………………………………

Nel presentare la propria manifestazione di interesse relativamente alla gara in oggetto come *(selezionare l'opzione)*:

* Professionista singolo;
* Professionisti associati;
* Società di professionisti;
* Società di ingegneria;
* Prestatori di servizi di ingegneria e architettura identificati con i codici CPV da 74200000-1 a 74276400-8 e da 74310000-5 a 74323100-0 e 74874000-6 stabiliti in altri Stati membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi;
* Capogruppo di un raggruppamento temporaneo dei soggetti di cui alle lettere a), b), c), d) ed e) sopra elencate o di un consorzio o di un G.E.I.E. già costituito;
* Mandante di un raggruppamento temporaneo dei soggetti di cui alle lettere a), b), c), d) ed e) sopra elencate o di un consorzio o di un G.E.I.E. già costituito;
* Capogruppo di un costituendo raggruppamento temporaneo dei soggetti di cui alle lettere a), b), c), d) ed e) sopra elencate o di un costituendo consorzio;
* Mandante di un costituendo raggruppamento temporaneo dei soggetti di cui alle lettere a), b), c), d) ed e) sopra elencate o di un costituendo consorzio;
* altri casi ……………………………………………...…………………………………………………………… ……………………………………………...…………………………………………………………………………

……………………………………………...…………………………………………………………………………

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in particolare degli artt. 46, 47 e 48, consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace,

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità il possesso dei criteri e dei sub-criteri di selezione indicati nelle schede seguenti da pag. 4 a pag. 28, che costituiscono parte integrante della presente dichiarazione e che sono compilate secondo le istruzioni di cui all’allegato A6.1.**

Data, ………..…………………………..

Firma del/i Dichiarante/i

……….……….……….……….

**N.B.**: La dichiarazione e le schede di cui al presente allegato devono essere timbrate e firmate in ogni pagina.

La dichiarazione dovrà essere sottoscritta da uno dei seguenti soggetti: titolare della ditta se trattasi di azienda individuale; legale rappresentante se trattasi di società, ente o consorzio, institore (art. 2203 c.c. e ss.) o procuratore (art. 2209 c.c. e ss.) o procuratore speciale; in questi casi i poteri dovranno essere comprovati da copia della procura allegata alla domanda.

La firma in calce non va autenticata purché accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un valido documento d'identità del/i sottoscrittore/i.

In caso di raggruppamento temporaneo, società o consorzio la dichiarazione e le schede devono essere di cui al presente allegato devono essere timbrate e firmate da ciascuno dei soggetti partecipanti.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS1**  **-**  **DIREZIONE LAVORI PER OPERE IN CATEGORIA OG7** | | | | | | **N.** |
| **1 di 1** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Importo complessivo dei lavori portati a referenza** | | | | € |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD1**  **IMPORTO DEI LAVORI IN CATEGORIA OG7** | | | | **€** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS2**  **-**  **DIREZIONE LAVORI PER OPERE IN CATEGORIA OG6** | | | | | | **N.** |
| **1 di 1** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Importo complessivo dei lavori portati a referenza** | | | | € |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD2**  **IMPORTO DEI LAVORI IN CATEGORIA OG6** | | | | **€** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS3**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS3,1**  **DIREZIONE LAVORI INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE IN ACQUA** | | | | | | **N.** |
| **1 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di tubazioni con DE ≥ 800 mm su fondali del mare, di canali o specchi d’acqua aventi una profondità tale da richiedere l’uso di mezzi marittimi per la lavorazione (pontoni, rimorchiatori, motopontoni, galleggianti, zatterini, motobarche, ecc.)*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte posate in acqua** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD3,1**  **LUNGHEZZA CONDOTTE POSATE IN ACQUA** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS3**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS3,2**  **DIREZIONE LAVORI INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE IN ACQUA** | | | | | | **N.** |
| **2 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di tubazioni con DE ≥ 800 mm su fondali del mare, di canali o specchi d’acqua aventi una profondità tale da richiedere l’uso di mezzi marittimi per la lavorazione (pontoni, rimorchiatori, motopontoni, galleggianti, zatterini, motobarche, ecc.)*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte posate in acqua** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD3,2**  **LUNGHEZZA CONDOTTE POSATE IN ACQUA** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS3**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS3,3**  **DIREZIONE LAVORI INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE IN ACQUA** | | | | | | **N.** |
| **3 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di tubazioni con DE ≥ 800 mm su fondali del mare, di canali o specchi d’acqua aventi una profondità tale da richiedere l’uso di mezzi marittimi per la lavorazione (pontoni, rimorchiatori, motopontoni, galleggianti, zatterini, motobarche, ecc.)*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte posate in acqua** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD3,3**  **LUNGHEZZA CONDOTTE POSATE IN ACQUA** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS4**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS4,1**  **DIREZIONE LAVORI INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE FOGNARIE** | | | | | | **N.** |
| **1 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di condotte fognarie con DE ≥ 800 mm su viabilità esistente*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte fognarie posate** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD4,1**  **LUNGHEZZA CONDOTTE FOGNARIE POSATE** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS4**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS4,2**  **DIREZIONE LAVORI INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE FOGNARIE** | | | | | | **N.** |
| **2 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di condotte fognarie con DE ≥ 800 mm su viabilità esistente*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte fognarie posate** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD4,2**  **LUNGHEZZA CONDOTTE FOGNARIE POSATE** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS4**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS4,3**  **DIREZIONE LAVORI INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE FOGNARIE** | | | | | | **N.** |
| **3 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di condotte fognarie con DE ≥ 800 mm su viabilità esistente*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte fognarie posate** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD4,3**  **LUNGHEZZA CONDOTTE FOGNARIE POSATE** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS5**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS5,1**  **DIREZIONE LAVORI IMPIANTI DI SOLLEVAMENTO O IDROVORE** | | | | | | **N.** |
| **1 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad impianti di sollevamento o idrovore a servizio di reti fognarie*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Portata massima dell’impianto di sollevamento / idrovora** | | | | L/S |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD5,1**  **PORTATA MASSIMA DELL’IMPIANTO DI SOLLEVAMENTO / IDROVORA** | | | | **L/S** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS5**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS5,2**  **DIREZIONE LAVORI IMPIANTI DI SOLLEVAMENTO O IDROVORE** | | | | | | **N.** |
| **2 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad impianti di sollevamento o idrovore a servizio di reti fognarie*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Portata massima dell’impianto di sollevamento / idrovora** | | | | L/S |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD5,2**  **PORTATA MASSIMA DELL’IMPIANTO DI SOLLEVAMENTO / IDROVORA** | | | | **L/S** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS5**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS5,3**  **DIREZIONE LAVORI IMPIANTI DI SOLLEVAMENTO O IDROVORE** | | | | | | **N.** |
| **3 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad impianti di sollevamento o idrovore a servizio di reti fognarie*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Portata massima dell’impianto di sollevamento / idrovora** | | | | L/S |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD5,3**  **PORTATA MASSIMA DELL’IMPIANTO DI SOLLEVAMENTO / IDROVORA** | | | | **L/S** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS6**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS6,1**  **DIREZIONE LAVORI DIAFRAMMI IN CEMENTO ARMATO** | | | | | | **N.** |
| **1 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi alla realizzazione di diaframmi in calcestruzzo armato per un’altezza di almeno 15 metri ed uno spessore minimo di 60 cm.*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Sviluppo areale complessivo dei diaframmi** | | | | MQ |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD6,1**  **SVILUPPO AREALE DEI DIAFRAMMI** | | | | **MQ** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS6**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS6,2**  **DIREZIONE LAVORI DIAFRAMMI IN CEMENTO ARMATO** | | | | | | **N.** |
| **2 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi alla realizzazione di diaframmi in calcestruzzo armato per un’altezza di almeno 15 metri ed uno spessore minimo di 60 cm.*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Sviluppo areale complessivo dei diaframmi** | | | | MQ |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD6,2**  **SVILUPPO AREALE DEI DIAFRAMMI** | | | | **MQ** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS6**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS6,3**  **DIREZIONE LAVORI DIAFRAMMI IN CEMENTO ARMATO** | | | | | | **N.** |
| **3 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi alla realizzazione di diaframmi in calcestruzzo armato per un’altezza di almeno 15 metri ed uno spessore minimo di 60 cm.*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Sviluppo areale complessivo dei diaframmi** | | | | MQ |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD6,3**  **SVILUPPO AREALE DEI DIAFRAMMI** | | | | **MQ** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS7**  **-**  **COORDINAMENTO SICUREZZA IN ESECUZIONE PER OPERE IN CATEGORIA OG7** | | | | | | **N.** |
| **1 di 1** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Importo complessivo dei lavori portati a referenza** | | | | € |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD7**  **IMPORTO DEI LAVORI IN CATEGORIA OG7** | | | | **€** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS8**  **-**  **COORDINAMENTO SICUREZZA IN ESECUZIONE PER OPERE IN CATEGORIA OG6** | | | | | | **N.** |
| **1 di 1** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Importo complessivo dei lavori portati a referenza** | | | | € |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD8**  **IMPORTO DEI LAVORI IN CATEGORIA OG6** | | | | **€** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS9**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS9,1**  **COORDINAMENTO SICUREZZA IN ESEC. INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE IN ACQUA** | | | | | | **N.** |
| **1 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di tubazioni con DE ≥ 800 mm su fondali del mare, di canali o specchi d’acqua aventi una profondità tale da richiedere l’uso di mezzi marittimi per la lavorazione (pontoni, rimorchiatori, motopontoni, galleggianti, zatterini, motobarche, ecc.)*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte posate in acqua** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD9,1**  **LUNGHEZZA CONDOTTE POSATE IN ACQUA** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS9**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS9,2**  **COORDINAMENTO SICUREZZA IN ESEC. INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE IN ACQUA** | | | | | | **N.** |
| **2 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di tubazioni con DE ≥ 800 mm su fondali del mare, di canali o specchi d’acqua aventi una profondità tale da richiedere l’uso di mezzi marittimi per la lavorazione (pontoni, rimorchiatori, motopontoni, galleggianti, zatterini, motobarche, ecc.)*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte posate in acqua** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD9,2**  **LUNGHEZZA CONDOTTE POSATE IN ACQUA** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS9**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS9,3**  **COORDINAMENTO SICUREZZA IN ESEC. INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE IN ACQUA** | | | | | | **N.** |
| **3 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di tubazioni con DE ≥ 800 mm su fondali del mare, di canali o specchi d’acqua aventi una profondità tale da richiedere l’uso di mezzi marittimi per la lavorazione (pontoni, rimorchiatori, motopontoni, galleggianti, zatterini, motobarche, ecc.)*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte posate in acqua** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD9,3**  **LUNGHEZZA CONDOTTE POSATE IN ACQUA** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS10**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS10,1**  **COORDINAMENTO SICUREZZA IN ESEC. INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE FOGNARIE** | | | | | | **N.** |
| **1 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di condotte fognarie con DE ≥ 800 mm su viabilità esistente*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte fognarie posate** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD10,1**  **LUNGHEZZA CONDOTTE FOGNARIE POSATE** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS10**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS10,2**  **COORDINAMENTO SICUREZZA IN ESEC. INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE FOGNARIE** | | | | | | **N.** |
| **2 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di condotte fognarie con DE ≥ 800 mm su viabilità esistente*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte fognarie posate** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD10,2**  **LUNGHEZZA CONDOTTE FOGNARIE POSATE** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS10**  **SUB – CRITERIO DI SELEZIONE CS10,3**  **COORDINAMENTO SICUREZZA IN ESEC. INTERVENTI DI POSA DI CONDOTTE FOGNARIE** | | | | | | **N.** |
| **3 di 3** |
| ***Prescrizione*** | ***L’intervento portato a referenza deve essere riferito ad un intervento classificato nel seguente modo ai sensi del D.M. 17.06.2016: Categoria: IDRAULICA, Destinazione funzionale: ACQUEDOTTI E FOGNATURE, ID Opere: D.05.***  ***Vengono accettati solo ed esclusivamente sub-criteri relativi ad interventi di posa di condotte fognarie con DE ≥ 800 mm su viabilità esistente*** | | | | | |
| **Operatore economico** |  | | | | | |
| **Cliente** |  | | | | | |
| **Descrizione intervento** |  | | | | | |
| **Luogo intervento** |  | | | | | |
| **Contatto cliente per eventuale verifica** | Nominativo |  | Ruolo |  | | |
| E-mail |  | Telefono |  | | |
| **Lunghezza complessiva di condotte fognarie posate** | | | | M |  | |
| **Quota di competenza** | | | | % |  | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD10,3**  **LUNGHEZZA CONDOTTE FOGNARIE POSATE** | | | | **M** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS11**  **-**  **ORE DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE PER C.S.P. E C.S.E.** | | | | **N.** |
| **1 di 1** |
| ***Prescrizione*** | ***Ore di aggiornamento svolte nell’ultimo quinquennio antecedente alla data di pubblicazione dell’Avviso di gara*** | | | |
| **PARAMETRO DIMENSIONALE PD11**  **ORE DI AGGIORNAMENTO** | | **ORE** |  | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS12**  **-**  **POSSESSO CERTIFICAZIONE S.G.Q. SECONDO STANDARD ISO 9001** | | | | | **N.** |
| **1 di 1** |
| ***Prescrizione*** | ***Certificazioni in corso di validità*** | | | | |
| **Operatore economico n. 1 del Concorrente** |  | | | | |
| **Possesso certificazione S.G.Q. secondo standard ISO 9001** | | SI’ | | NO | |
| **Ente certificatore** |  | | | | |
| **Numero di certificazione** |  | | | | |
| **Validità** | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Operatore economico n. 2 del Concorrente** |  | | | | |
| **Possesso certificazione S.G.Q. secondo standard ISO 9001** | | SI’ | | NO | |
| **Ente certificatore** |  | | | | |
| **Numero di certificazione** |  | | | | |
| **Validità** | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Operatore economico n. 3 del Concorrente** |  | | | | |
| **Possesso certificazione S.G.Q. secondo standard ISO 9001** | | SI’ | | NO | |
| **Ente certificatore** |  | | | | |
| **Numero di certificazione** |  | | | | |
| **Validità** | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO DI SELEZIONE CS13**  **-**  **POSSESSO CERTIFICAZIONE S.G.A. SECONDO STANDARD ISO 14001** | | | | | **N.** |
| **1 di 1** |
| ***Prescrizione*** | ***Certificazioni in corso di validità*** | | | | |
| **Operatore economico n. 1 del Concorrente** |  | | | | |
| **Possesso certificazione S.G.A. secondo standard ISO 14001** | | SI’ | | NO | |
| **Ente certificatore** |  | | | | |
| **Numero di certificazione** |  | | | | |
| **Validità** | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Operatore economico n. 2 del Concorrente** |  | | | | |
| **Possesso certificazione S.G.A. secondo standard ISO 14001** | | SI’ | | NO | |
| **Ente certificatore** |  | | | | |
| **Numero di certificazione** |  | | | | |
| **Validità** | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Operatore economico n. 3 del Concorrente** |  | | | | |
| **Possesso certificazione S.G.A. secondo standard ISO 14001** | | SI’ | | NO | |
| **Ente certificatore** |  | | | | |
| **Numero di certificazione** |  | | | | |
| **Validità** | Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | Al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| …………………………………………………………  TIMBRI E FIRME | | | | | |