

Programma d'Azione Comunale per il territorio del comune di Locarno

Mandati di studio paralleli con procedura di prequalifica selettiva

Allegato 2

Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro

Locarno, 23 ottobre 2023

L'autocertificazione deve essere compilata in modo completo, con tutti i dati richiesti. In caso di mancato rispetto delle condizioni obbligatorie (crocetta sulla casella "no" rispettivamente "sì" per il punto 4), il committente dovrà di regola rinunciare ad aggiudicare la commessa all'offerente in difetto.

In caso di consorzio o subappalto copiare e compilare l'autocertificazione per ciascuno studio partecipante.

Sommario

1	Rispetto dei contratti collettivi di lavoro (CCL)	3
2	Rispetto degli oneri sociali	3
3	Fallimento o concordato / pegno	4
4	Segreto d'ufficio	4

1 Rispetto dei contratti collettivi di lavoro (CCL)

Per le prestazioni oggetto della presente offerta valgono i seguenti contratti collettivi:

- **CCL del settore del disegno** (disegnatori di studi d'ingegneria e architettura).

	SI	NO
Il soggetto offerente dichiara di rispettare tutte le condizioni indicate dal contratto collettivo di lavoro (CCL) vigente nel luogo d'esecuzione delle prestazioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il soggetto offerente abilita la corrispondente Commissione paritetica cantonale a procedere ai relativi controlli durante tutta la durata d'esecuzione della commessa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Rispetto degli oneri sociali

Il soggetto offerente dichiara di aver pagato (*) e di essere aggiornato con lo stato dei pagamenti dovuti di:	SI	NO
Imposte cantonali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imposte comunali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imposte federali dirette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imposte sul valore aggiunto (IVA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imposte alla fonte – per gli studi che impiegano personale non residente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVS / AI / IPG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurazione contro la disoccupazione (AD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurazione contro la perdita di guadagno in caso di malattia (se pagata privatamente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurazione contro gli infortuni SUVA o istituto analogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cassa pensione (LPP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Premio per il pensionamento anticipato (PEAN) - per le categorie assoggettate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contributi professionali – per le categorie assoggettate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assegni familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) per le voci a cui gli offerenti, in funzione della loro situazione, non sono assoggettati crociare “si”

3 Fallimento o concordato / pegno

	SI	NO
Il soggetto offerente è oggetto di una procedura fallimentare o di una moratoria concordataria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Negli ultimi 12 mesi, il soggetto offerente è stato oggetto di una procedura di esecuzione forzata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 Segreto d'ufficio

	SI	NO
Il soggetto offerente dichiara il suo consenso a liberare le autorità fiscali, gli istituti delle assicurazioni sociali e gli altri organi pubblici dal segreto di funzione e ad autorizzarli a fornire al committente, su richiesta e nell'ambito in oggetto, ev. informazioni relative ai punti 1, 2, 3, 4, qui sopra elencati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni / Chiarimenti del soggetto offerente

.....

.....

.....

.....



Città
di Locarno

