



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

Mandati di studio paralleli con procedura di prequalifica selettiva

Documento 2

Formulario di prequalifica

Locarno, 23 ottobre 2023

Apponendo la presente firma si approva il contenuto del Documento 1 e del Documento 2 secondo quanto previsto al punto 2.6 del Documento 1.

Luogo e data:

Il candidato/la candidata:
(timbro e firma autorizzata)

.....

.....



Sommario

| | | |
|-------|---|----|
| 1 | Informazioni generali | 3 |
| 1.1 | Società o consorzio | 3 |
| 1.2 | Società componenti del consorzio | 3 |
| 1.3 | Altre società submandatarie | 3 |
| 2 | Criteri di idoneità | 4 |
| 2.1 | CI1: idoneità e adeguate competenze della/del pianificatore/trice urbanista | 4 |
| 2.2 | CI2: idoneità e adeguate competenze dell'architetto/a | 7 |
| 2.3 | CI3: idoneità e adeguate competenze dell'architetto/a paesaggista | 9 |
| 2.4 | CI4: idoneità e adeguate competenze della/dello specialista in scienze ambientali, biodiversità e cambiamenti climatici | 11 |
| 2.5 | CI5: idoneità e adeguate competenze dello/della specialista in mobilità e logistica | 13 |
| 2.6 | CI6: idoneità e adeguate competenze dello/della specialista in scienze sociali ed economiche | 15 |
| 2.7 | CI7: Idoneità formale e professionale | 17 |
| 2.8 | CI8: Solidità finanziaria e condizioni di lavoro socialmente adeguate | 17 |
| 3 | Criteri di selezione | 18 |
| 3.1 | CS1: Referenze dei professionisti | 18 |
| 3.1.1 | CS1.1: Pianificatore/trice urbanista | 18 |
| 3.1.2 | CS1.2: Architetto/a | 18 |
| 3.1.3 | CS1.3: Architetto/a paesaggista | 18 |
| 3.1.4 | CS1.4: Specialista in scienze ambientali | 18 |
| 3.1.5 | CS1.5: Specialista in mobilità e logistica | 18 |
| 3.1.6 | CS1.6: Specialista in scienze sociali ed economiche | 18 |
| 3.2 | CS2: Svolgimento dei compiti | 19 |
| 3.3 | CS3 Presentazione al Collegio | 19 |
| 4 | Documenti allegati | 19 |



1 Informazioni generali

1.1 Società o consorzio

| | |
|--|--|
| Ragione sociale (nome studio o consorzio) | |
| Professionista chiave con ruolo di capofila: nome e funzione nello studio | |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| Fax | |
| E-Mail | |
| Motivazione della scelta del/della capofila | |

1.2 Società componenti del consorzio

Compilare l'Allegato 3 "Atto di consorzio"

1.3 Altre società submandatarie

Compilare l'Allegato 3 "Atto di consorzio"



2 Criteri di idoneità

2.1 CI1: idoneità e adeguate competenze della/del pianificatore/trice urbanista

| | |
|---|--|
| Nome e cognome | |
| Anno di nascita | |
| Studio | |
| Formazione (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Titolo di studio conseguito | |
| Ulteriori formazioni o perfezionamenti (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Anni di esperienza professionale | |

CI1.1

Il/la professionista dichiara di essere in possesso delle competenze richieste (Documento 1, CI1.1)?

SI

NO

C1.2



| Referenza 1 | |
|--|--|
| Nome del progetto | |
| Volume investimento | |
| Periodo e grado di consolidamento | |
| Ruolo svolto dal/dalla professionista | |
| Periodo | |
| Studio/ente committente: | |
| Persona di contatto: | |
| Ruolo: | |
| Telefono: | |
| E-mail: | |
| Breve descrizione della referenza | |
| In che misura la referenza è equiparabile al presente incarico? | |



| Referenza 2 | |
|--|--|
| Nome del progetto | |
| Volume investimento | |
| Periodo e grado di consolidamento | |
| Ruolo svolto dal/dalla professionista: | |
| Periodo: | |
| Studio/ente committente: | |
| Persona di contatto: | |
| Ruolo: | |
| Telefono: | |
| E-mail: | |
| Breve descrizione della referenza | |
| In che misura la referenza è equiparabile al presente incarico? | |



2.2 CI2: idoneità e adeguate competenze dell'architetto/a

| | |
|---|--|
| Nome e cognome | |
| Anno di nascita | |
| Studio | |
| Formazione (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Titolo di studio conseguito | |
| Ulteriori formazioni o perfezionamenti (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Anni di esperienza professionale | |

CI2.1

Il/la professionista dichiara di essere in possesso delle competenze richieste (Documento 1, CI1.1)?

SI

NO

C2.2

| | |
|--------------------|--|
| Referenza 1 | |
|--------------------|--|



| | |
|--|--|
| Nome del progetto | |
| Volume investimento | |
| Periodo e grado di consolidamento | |
| Ruolo svolto dal/dalla professionista: | |
| Periodo: | |
| Studio/ente committente: | |
| Persona di contatto: | |
| Ruolo: | |
| Telefono: | |
| E-mail: | |
| Breve descrizione della referenza | |
| In che misura la referenza è equiparabile al presente incarico? | |



2.3 CI3: idoneità e adeguate competenze dell'architetto/a paesaggista

| | |
|---|--|
| Nome e cognome | |
| Anno di nascita | |
| Studio | |
| Formazione (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Titolo di studio conseguito | |
| Ulteriori formazioni/perfezionamenti (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Anni di esperienza professionale | |

CI3.1

Il/la professionista dichiara di essere in possesso delle competenze richieste (Documento 1, CI3.1)?

SI

NO

C3.2



| Referenza 1 | |
|--|--|
| Nome del progetto | |
| Volume investimento | |
| Periodo e grado di consolidamento | |
| Ruolo svolto dal professionista: | |
| Periodo: | |
| Studio committente: | |
| Persona di contatto: | |
| Ruolo: | |
| Telefono: | |
| E-mail: | |
| Breve descrizione della referenza | |
| In che misura la referenza è equiparabile al presente incarico? | |



2.4 CI4: idoneità e adeguate competenze della/dello specialista in scienze ambientali, biodiversità e cambiamenti climatici

| | |
|---|--|
| Nome e cognome | |
| Anno di nascita | |
| Studio | |
| Formazione (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Titolo di studio conseguito | |
| Ulteriori formazioni/perfezionamenti (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Anni di esperienza professionale | |

CI4.1

Il/la professionista dichiara di essere in possesso delle competenze richieste (Documento 1, CI4.1)?

SI

NO



C4.2

| Referenza 1 | |
|--|--|
| Nome del progetto | |
| Volume investimento | |
| Periodo e grado di consolidamento | |
| Ruolo svolto dal/dalla professionista : | |
| Periodo: | |
| Studio/ente committente: | |
| Persona di contatto: | |
| Ruolo: | |
| Telefono: | |
| E-mail: | |
| Breve descrizione della referenza | |
| In che misura la referenza è equiparabile al presente incarico? | |



2.5 CI5: idoneità e adeguate competenze dello/della specialista in mobilità e logistica

| | |
|---|--|
| Nome e cognome | |
| Anno di nascita | |
| Studio | |
| Formazione (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Titolo di studio conseguito | |
| Ulteriori formazioni o perfezionamenti (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Anni di esperienza professionale | |

CI5.1

Il/la professionista dichiara di essere in possesso delle competenze richieste (Documento 1, CI4.1)?

SI

NO



C5.2

| Referenza 1 | |
|--|--|
| Nome del progetto | |
| Volume investimento | |
| Periodo e grado di consolidamento | |
| Ruolo svolto dal/dalla professionista: | |
| Periodo: | |
| Studio/ente committente: | |
| Persona di contatto: | |
| Ruolo: | |
| Telefono: | |
| E-mail: | |
| Breve descrizione della referenza | |
| In che misura la referenza è equiparabile al presente incarico? | |



2.6 CI6: idoneità e adeguate competenze dello/della specialista in scienze sociali ed economiche

| | |
|---|--|
| Nome e cognome | |
| Anno di nascita | |
| Studio | |
| Formazione (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Titolo di studio conseguito | |
| Ulteriori formazioni o perfezionamenti (istituto, facoltà e anno di diploma) | |
| Anni di esperienza professionale | |

CI6.1

Il/la professionista dichiara di essere in possesso delle competenze richieste (Documento 1, CI5.1)?

SI

NO



C6.2

| Referenza 1 | |
|--|--|
| Nome del progetto | |
| Volume investimento | |
| Periodo e grado di consolidamento | |
| Ruolo svolto dal/dalla professionista: | |
| Periodo: | |
| Studio/ente committente: | |
| Persona di contatto: | |
| Ruolo: | |
| Telefono: | |
| E-mail: | |
| Breve descrizione della referenza | |
| In che misura la referenza è equiparabile al presente incarico? | |



2.7 C17: Idoneità formale e professionale

Compilare una copia distinta dell'Allegato 1 "Autocertificazione di idoneità" per ogni società o professionista indipendente membro del consorzio partecipante.

Tale documento vale quale autocertificazione ed è un documento di portata giuridica accresciuta ai sensi dell'art. 110 cpv. 4 del Codice penale svizzero (CP).

In caso di sottoscrizione incompleta al momento della presentazione della candidatura alla fase di prequalifica, il committente potrà chiedere l'integrazione degli atti mancanti, fissando un limite perentorio di almeno 5 giorni. In caso di mancata osservanza di tale termine, la candidatura dell'intero gruppo sarà esclusa dalla procedura di valutazione.

Criterio di idoneità soddisfatto:

- Apponendo la nostra firma sulla candidatura, confermiamo che viene garantito il rispetto delle condizioni di cui agli artt. 34 e 39 del RLCPubb/CIAP.

2.8 C18: Solidità finanziaria e condizioni di lavoro socialmente adeguate

Compilare l'Allegato 2 "Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro".



3 Criteri di selezione

3.1 CS1: Referenze dei professionisti

3.1.1 CS1.1: Pianificatore/trice urbanista

Sono valutate le referenze presentate nel CI1.2.

3.1.2 CS1.2: Architetto/a

Sono valutate le referenze presentate nel CI2.2.

3.1.3 CS1.3: Architetto/a paesaggista

Sono valutate le referenze presentate nel CI3.2.

3.1.4 CS1.4: Specialista in scienze ambientali

Sono valutate le referenze presentate nel CI4.2.

3.1.5 CS1.5: Specialista in mobilità e logistica

Sono valutate le referenze presentate nel CI5.2.

3.1.6 CS1.6: Specialista in scienze sociali ed economiche

Sono valutate le referenze presentate nel CI6.2.



3.2 CS2: Svolgimento dei compiti

Per la valutazione dei sottocriteri dello svolgimento dei compiti (CS2), si chiede l'elaborazione di un breve documento scritto (max. 2 pagine) che riassume le intenzioni dei gruppi partecipanti.

3.3 CS3 Presentazione al Collegio

Sono ammessi alla presentazione pubblica tutti i gruppi che, a seguito della valutazione dei CS1 e CS2 presentano ancora possibilità di essere scelti per lo svolgimento del MSP.

Ai gruppi partecipanti candidati ammessi è attribuito un tempo massimo di 10 minuti di presentazione e 20 minuti di scambio con il Collegio.

Durante la presentazione è richiesta l'illustrazione sintetica delle modalità di svolgimento dei compiti proposte (CS2). Durante lo scambio con il Collegio saranno discusse le modalità citate così come le referenze presentate (CS1).

4 Documenti allegati

I gruppi partecipanti candidati devono compilare e consegnare il presente Formulario di prequalifica e gli allegati seguenti:

- 1 Allegato 1 (fornito): Autocertificazione d'idoneità (art. 34 e 39 RLCPubb/CIAP)
- 2 Allegato 2 (fornito): Autocertificazione sul rispetto delle condizioni di lavoro
- 3 Allegato 3 (fornito): Atto di consorzio
- 4 Allegato 4 (da produrre): Scritto relativo al CS2