**MODULO CRITERI TABELLARI OFFERTA TECNICA**

**Procedura telematica aperta per l’affidamento del servizio di assistenza in tema di progettazione e coordinamento degli interventi inerenti la normativa vigente in tema di “salute e sicurezza nei luoghi di lavoro”, “sicurezza degli impianti sportivi” e “sicurezza delle manifestazioni” per gli eventi organizzati presso lo Stadio Olimpico (Roma)**

**CIG B2265E7DEC**

**R.A. 151\_24\_PA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | |  | | | | | | |
| **Nato/a a** | |  | | | **Prov.** | **(     )** | **il** | **/     /** | |
| **In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):** | | | | | | | | | |
|  | **e Legale rappresentante** | | | | | | | | |
| **Ovvero** | | | | | | | | | |
|  | **Procuratore (*in tal caso indicare gli estremi della relativa procura e inserire nel sistema copia della stessa*)** | | | | | | | |  |
| **Dell’Impresa (anche Società):** | | | | **Indicare Ragione sociale per esteso** | | | | | |

[NEL CASO DI PARTECIPAZIONE IN RTI/COASSICURAZIONE/AGGREGAZIONE]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | |  | | | | | | |
| **Nato/a a** | |  | | | **Prov.** | **(     )** | **il** | **/     /** | |
| **In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):** | | | | | | | | | |
|  | **e Legale rappresentante** | | | | | | | | |
| **Ovvero** | | | | | | | | | |
|  | **Procuratore (*in tal caso indicare gli estremi della relativa procura e inserire nel sistema copia della stessa*)** | | | | | | | |  |
| **Dell’Impresa (anche Società):** | | | | **Indicare Ragione sociale per esteso** | | | | | |

[NEL CASO DI PARTECIPAZIONE IN RTI/COASSICURAZIONE/AGGREGAZIONE]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | |  | | | | | | |
| **Nato/a a** | |  | | | **Prov.** | **(     )** | **il** | **/     /** | |
| **In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):** | | | | | | | | | |
|  | **e Legale rappresentante** | | | | | | | | |
| **Ovvero** | | | | | | | | | |
|  | **Procuratore (*in tal caso indicare gli estremi della relativa procura e inserire nel sistema copia della stessa*)** | | | | | | | |  |
| **Dell’Impresa (anche Società):** | | | | **Indicare Ragione sociale per esteso** | | | | | |

**AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELL’OFFERTA TECNICA, DICHIARA/NO QUANTO SEGUE**

**Sezione 1 – Autodichiarazione per criteri di tipo TABELLARE**

|  |
| --- |
| **NOTA BENE: Per ciascun criterio di valutazione va selezionata esclusivamente una delle opzioni disponibili apponendo una X in corrispondenza dell’opzione prescelta. In caso di indicazione di più opzioni all’interno del medesimo criterio o di mancata indicazione di nessuna delle opzioni disponibili, il requisito verrà considerato come non offerto ai fini dell’attribuzione del punteggio tecnico e ai fini della stipula del contratto.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO INDICATO NELLA TABELLA DI CUI AL PAR. 19.1 DEL DISCIPLINARE DI GARA** | **OFFERTA**  ***(selezionare l’opzione offerta apponendo una X in corrispondenza della stessa)*** | |
| Numero di componenti del TEAM DI SERVIZIO in possesso di attestato di gestione emergenze rischio elevato D.M. 10.3.98 | 0 (n punti 0) |  |
| 1 (n punti 1) |  |
| 2 (n punti 2) |  |
| Numero di componenti del TEAM DI SERVIZIO in possesso di attestato di formazione per Primo Soccorso D.M. 388/03 | 0 (n punti 0) |  |
| 1 (n punti 1) |  |
| 2 (n punti 2) |  |
| Numero di componenti del TEAM DI SERVIZIO in possesso di attestato di formazione per DPI di III categoria anticaduta | 0 (n punti 0) |  |
| 1 (n punti 1) |  |
| 2 (n punti 2) |  |
| Possesso Certificazione ISO 45001:2018 | No (n punti 0) |  |
| Si (n punti 1) |  |
| Possesso Certificazione ISO 9001: 2015 | No (n punti 0) |  |
| Si (n punti 1) |  |

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA: