Allegato 3 – LOTTO 1

Bollo da
€ 16,00

Spett.le
Opere e Infrastrutture della Sardegna S.r.l.

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICO - TEMPORALE

Oggetto: Gara a procedura aperta per l'affidamento, in due distinti lotti, dei servizi di progettazione preliminare, definitiva, esecutiva, indagini preliminari, con opzione di direzione dei lavori, coordinamento della sicurezza in esecuzione, relativi agli interventi di:
LOTTO 1) Adeguamento ponte ex SS125 Muravera-Villaputzu - CUP E92J17000010003 – CIG 85222173F2

I sottoscritti:

Nome e cognome **Pietro Paolo Mossone** nato a **Nuoro** il **24/07/1969**
C.F. **MSSPRP69L24F979X** residente a **Cagliari** in **Via Roma 231** cap **09122**
in qualità di **titolare** dell'operatore economico **ING. PIETRO PAOLO MOSSONE**
con sede legale in **Viale Monastir 176, 09122, Cagliari**
Codice fiscale n **MSSPRP69L24F979X** P.IVA n **02428150920**
Telefono **3938955529** fax **---** e-mail **pietro.mossone@grandistrutture.com**
pec **pietropaolo.mossone@ingpec.eu**

Nome e cognome **Franco Niffoi** nato a **Nuoro** il **16/03/1967**
C.F. **NFFFNC67C16G084C** residente a **Orani (NU)** in **Via Trento 31** cap **08026**
in qualità di **titolare** dell'operatore economico **ARCH. FRANCO NIFFOI**
con sede legale in **Via Deffenu 31, 08100, Nuoro**
Codice fiscale n **NFFFNC67C16G084C** P.IVA n **00986630911**
Telefono **078435602** fax **---** e-mail **studio.niffoi@gmail.com**
pec **franco.niffoi@archiworlpec.it**

Nome e cognome **Roberto Malcotti** nato a **Parma (PR)** il **01/03/1978**
C.F. **MLCRRT78C01G337L** residente a **Parma** in **Via Clemente Asperti 37**
in qualità di **amministratore delegato e legale rappresentato** dell'operatore economico
ART Ambiente Risorse Territorio S.r.l.
con sede legale in **Strada Pietro del Prato 15/A, 43121, Parma**
Codice fiscale n **01999120346** P.IVA n **01999120346**
Telefono **0521030911** fax **0521030999** e-mail **info@artambiente.it**
pec **art@pec.artambiente.it**

Nome e cognome **Emilio Balletto** nato a **Cagliari** il **15/01/1972**
C.F. **BLLMLE72A15B354N** residente a **Cagliari in Via Pascal 7**
in qualità di **titolare** dell'operatore economico **ING. EMILIO BALLETTO**
con sede legale in **Via Pascal 7, 09131, Cagliari**
Codice fiscale n **BLLMLE72A15B354N** P.IVA n **02907650929**
Telefono **3495284197** fax **---** e-mail **emilioballetto@gmail.com**
pec **emilio.balletto@ingpec.eu**

Nome e cognome **Silvia Sulis** nata a **Sorgono (NU)** il **15/05/1984**
C.F. **SLSSLV84E55I851E** residente a **Cagliari in Via Lunigiana 11**
in qualità di **titolare** dell'operatore economico **ING. SILVIA SULIS**
con sede legale in **Via Lunigiana 11, 09122, Cagliari**
Codice fiscale n **SLSSLV84E55I851E** P.IVA n **03671330920**
Telefono **3491765343** fax **---** e-mail **slv.sulis@gmail.com**
pec **slv.sulis@ingpec.eu**

Nome e cognome **Anna Luisa Sanna** nata a **Bosa (OR)** il **03/01/1972**
C.F. **SNNNLS72A43B068I** residente a **Cagliari in D. A. Azuni 92**
in qualità di **titolare** dell'operatore economico **ARCH. ANNA LUISA SANNA**
con sede legale in **Via D. A. Azuni 92, 09124, Cagliari**
Codice fiscale n **SNNNLS72A43B068I** P.IVA n **03504480926**
Telefono **3383723864** fax **---** e-mail **sisasanna@gmail.com**
pec **annaluisasanna3@pec.it**

Nome e cognome **Luca Gallisai** nato a **Nuoro** il **17/10/1990** C.F. **GLLLCU90R17F979L**
residente a **Nuoro in Via Toscana 6**
in qualità di **titolare** dell'operatore economico **ING. LUCA GALLISAI**
con sede legale in **Via Toscana 6, 08100, Nuoro**
Codice fiscale n **GLLLCU90R17F979L** P.IVA n **01581360912**
Telefono **3460212383** fax **---** e-mail **lucagallisai@outlook.it**
pec **luca.gallisai@ingpec.eu**

in qualità di

(barrare/compilare solo i casi riconducibili al concorrente)

☐ Libero professionista singolo (art.46, comma 1, lett. a) del D.Lgs. 50/2016);

_____
_____
_____;

☐ Legale rappresentante o Procuratore dello Studio associato (art. 46, comma 1, lett. a) del D.Lgs. 50/2016)

_____
_____
_____;

☐ Legale rappresentante o Procuratore della Società di professionisti (art. 46, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 50/2016)

_____
_____
_____;

☐ Legale rappresentante o Procuratore della Società di ingegneria (art. 46, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 50/2016)

_____
_____
_____;

☐ Legale rappresentante o Procuratore dei prestatori di servizi di ingegneria e architettura stabiliti in altri Stati membri (art. 46, comma 1, lett. d) del D.Lgs. 50/2016)

_____
_____
_____;

☐ Raggruppamento temporaneo tra soggetti di cui all'art. art. 46, comma 1, lettere da a) a d) del D.Lgs. 50/2016 (art. 46, comma 1, lett. e) del D.Lgs. 50/2016) <u>già costituito</u>

☐ Legale rappresentante o Procuratore del mandatario

_____
_____
_____;

☐ Legale rappresentante o Procuratore del mandante

_____
_____
_____;

☒ Raggruppamento temporaneo tra soggetti di cui all'art. art. 46, comma 1, lett. e) del D.Lgs. 50/2016 non ancora costituito

☒ Legale rappresentante o Procuratore del mandatario

ING. PIETRO PAOLO MOSSONE (capogruppo)

☒ Legale rappresentante o Procuratore del mandante

ART Ambiente Risorse Territorio s.r.l. (mandante)

Arch. Franco Niffoi (mandante)

Ing. Emilio Balletto (mandante)

Ing. Silvia Sulis (mandante)

Dott.ssa Anna Luisa Sanna (mandante)

Ing. Luca Gallisai (mandante)

☐ Legale rappresentante o Procuratore del consorzio stabile (art. 46, comma 1, lett. f) D.Lgs. 50/2016)

_____
_____
_____;

OFFRONO

il seguente ribasso percentuale sull'importo complessivo posto a base di gara

Lotto	Descrizione sintetica	Importo netto a base d'asta	Ribasso % offerto (in cifre)	Ribasso % offerto (in lettere)
1	Adeguamento ponte ex SS125 Muravera-Villaputzu	€ 302.346,99	**29,7%**	**VENTINOVE/7 PER CENTO**

la seguente riduzione, rispetto al tempo complessivamente stimato per lo svolgimento del servizio (fissato in 100 giorni naturali e consecutivi dalla ricezione della comunicazione scritta della Stazione Appaltante che disporrà l'inizio dell'attività di redazione)

Lotto	Descrizione sintetica	Tempo complessivamente stimato	Ribasso % offerto (in cifre)	Ribasso % offerto (in lettere)
1	Adeguamento ponte ex SS125 Muravera-Villaputzu	giorni 100	**20%**	**VENTI PER CENTO**

I sottoscritti, inoltre, dichiarano:

1) che la presente offerta economica resterà ferma e irrevocabile per un periodo non inferiore a 180 (centottanta) giorni decorrenti dalla data di scadenza del termine ultimo fissato per la presentazione della medesima;

2) di aver preso visione e di accettare espressamente e senza condizioni tutte le clausole, condizioni e termini di esecuzione delle prestazioni oggetto della presente gara e contenute nei documenti di gara e nel capitolato speciale descrittivo e prestazionale - schema di contratto e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le condizioni generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto della presente gara e che di tali circostanze l'offerente ha tenuto conto nella determinazione del prezzo offerto, che viene ritenuto, quindi, remunerativo;

3) di impegnarsi ad applicare la stessa percentuale di ribasso offerta, senza condizione o riserva alcuna, qualora la OIS proceda ad affidare al soggetto aggiudicatario, ai sensi dell'art. 157, comma 1 del Codice anche le altre attività tecniche professionali declinate nello schema di parcella ovvero anche solo una di esse;

Luogo e data **Cagliari, 27/12/2020**

Firma del Concorrente
(firmato digitalmente)
Ing. Pietro Paolo Mossone
Arch. Franco Niffoi
ART Ambiente Risorse Territorio S.r.l.
Ing. Emilio Balletto
Ing. Silvia Sulis
Dott.ssa Anna Luisa Sanna
Ing. Luca Gallisai

La presente Offerta Economica/Temporale, **a pena di esclusione**, dovrà essere sottoscritta digitalmente:

- in caso di soggetto partecipante singolarmente: dal singolo professionista, dal legale rappresentante della società di professionisti o della società di ingegneria o del consorzio stabile o in caso di studio associato, dal legale rappresentante che dichiari di averne i poteri o, in caso contrario, da tutti i soggetti candidati dallo studio associato;

- in caso di raggruppamento temporaneo ancora da costituirsi, da tutti i soggetti facenti capo al raggruppamento temporaneo;

- in caso di raggruppamento temporaneo già costituito: dal mandatario capogruppo ed espressa in nome e per conto proprio e delle mandanti.

AVVERTENZE

In caso di discordanza fra il valore espresso in cifre e quello espresso in lettere sarà preso in considerazione il valore espresso in lettere.
Non sono ammesse offerte in aumento o pari a zero.

AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F23

MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

Cagliari Poste Pay Spa

2. DELEGA IRREVOCABILE A

CAG

AGENZIA/UFFICIO PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

4.

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)
MOSSONE	PIETRO PAOLO	24 07 1969

SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE
M	Nuoro	NU	MSSPRP69L24F979X

5.

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)

SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE (codice / sub. codice (*))	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO (Anno / Numero)
TWN				2020 8522217 3F2

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
456T	IMPOSTA DI BOLLO	16,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 16,00

EURO (lettere)

sedici/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA (giorno mese anno)	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE: AZIENDA	CAB/SPORTELLO

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI CAB

firma _____

|13/118 04 23-12-20 Pt1|
|0154 €*16,00*|
|F2YV 0154 €**|
C.F. MSSPRP69L24F979X

MOD. F 23 – 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

CAGLIARI(CA)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

STATURA / HEIGHT / TAILLE (12)

182

COLORE DEGLI OCCHI / COLOUR OF EYES / COULEUR DES YEUX (13)

MARRONI

3

PASSAPORTO
PASSPORT
PASSEPORT

REPUBBLICA ITALIANA

Tipo. Type. Type. Codice Paese. Code of issuing State. Code du Pays émetteur Passaporto N. Passport No. Passeport N°

P ITA YA3804837

Cognome. Surname. Nom. (1)
MOSSONE

Nome. Given Names. Prénoms. (2)
PIETRO PAOLO

Cittadinanza. Nationality. Nationalité. (3)
ITALIANA

Data di nascita. Date of birth. Date de naissance. (4)
24 LUG/JUL 1969

Sesso. Sex. Sexe. (5) Luogo di nascita. Place of birth. Lieu de naissance. (6)
M NUORO(NU)

Data di rilascio. Date of issue. Date de délivrance. (7)
18 DIC/DEC 2012

Autorità. Authority. Autorité. (9)
MINISTRO AFFARI ESTERI

Data di scadenza. Date of expiry. Date d'expiration. (8)
17 DIC/DEC 2022

Firma del titolare. (10)
Holder's signature / Signature du titulaire

P<ITAMOSSONE<<PIETRO<PAOLO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
YA3804837 3ITA6907248M2212175<<<<<<<<<<<<<<<<00

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale MSSPRP69L24F979X Sesso M
Cognome MOSSONE
Nome PIETRO PAOLO
Luogo di nascita NUORO
Provincia NU
Data di nascita 24/07/1969
Data di scadenza 16/03/2017

Dati sanitari regionali

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Scad. : 16/03/2023

Diritti 5,42

AT 3173650

I.P.Z.S. S.p.A.- OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

ORANI

CARTA D'IDENTITA'

N°. AT 3173650

DI

NIFFOI

FRANCO

Cognome....NIFFOI

Nome.....FRANCO

nato il.....16/03/1967

(atto n....6..... *P.*....I..... *S.*....A.....)

a.....ORANI...(NU).(.....)

Cittadinanza.....ITALIANA

Residenza...ORANI...(NU)

Via....VIA..TRENTO,...31

Stato civile...CONIUGATO

Professione....ARCHITETTO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,65

Capelli.....Castani

Occhi.....Verdi

Segni particolari.....=/=

Firma del titolare

ORANI 15/01/2013

D'ORDINE DEL SINDACO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

IL SINDACO

Impronta del dito

SERVIZI DEMOGRAFICI ★ COMUNE DI ORANI ★

0,25

33 R.C.

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA57150GR
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
PARMA
COGNOME / SURNAME
MALCOTTI
NOME / NAME
ROBERTO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
PARMA (PR) 01.03.1978
SESSO / SEX
M
STATURA / HEIGHT
183
EMISSIONE / ISSUING
17.07.2020
FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE
CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
01.03.2031
692438
REPUBBLICA ITALIANA
ZW21

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
MLCRRT78C01G337L
ESTREMI ATTO DI NASCITA
446 p1 s A-1978 034027
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA ASPERTI CLEMENTE, N. 37 PARMA (PR)

C<ITACA57150GR1<<<<<<<<<<<<<<<
7803015M3103016ITA<<<<<<<<<<<0
MALCOTTI<<ROBERTO<<<<<<<<<<<<<

Cognome BALLETTO

Nome EMILIO

nato il 15-01-1972

(atto n. 220 P. 1 S. A)

a CAGLIARI (CA) ( )

Cittadinanza ITALIANA

Residenza CAGLIARI (CA)

Via PASCAL N.7

Stato civile

Professione INGEGNERE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura ALTA

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari

Firma del titolare

CAGLIARI li 27-04-2015

p. IL SINDACO

Il Funzionario Delegato

ANAGRAFE

€ 0,26

COMUNE DI CAGLIARI

CIRCOSCRIZIONE N. 5 - CAGLIARI

Scadenza 15-01-2026

Totale diritti € 5,43

AV 4776135

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

CAGLIARI

CARTA D'IDENTITA'

N°. AV 4776135

DI

BALLETTO

EMILIO

Scadenza 15-05-2023

Totale diritti € 5,43

AU 0806178

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

CAGLIARI

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 0806178

DI

SULIS

SILVIA

Cognome SULIS

Nome SILVIA

nato il 15-05-1984

(atto n. 55 P. 1 S. A)

a SORGONO (NU) ( )

Cittadinanza ITALIANA

Residenza CAGLIARI (CA)

Via LUNIGIANA N.11

Stato civile

Professione INGEGNERE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura MEDIA

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari

Firma del titolare Silvia Sulis

CAGLIARI li 07-05-2013

P. IL SINDACO
IL FUNZIONARIO INCARICATO
Flavia Marci

COMUNE DI CAGLIARI
ANAGRAFE
€ 0,26

Scadenza 03-01-2026

Totale diritti € 10,59

AV 4761560

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

CAGLIARI

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 4761560

DI

SANNA

ANNA LUISA

Cognome SANNA

Nome ANNA LUISA

nato il 03-01-1972

(atto n. 5 P. 1 S. A)

a BOSA (NU) ( )

Cittadinanza ITALIANA

Residenza CAGLIARI (CA)

Via AZUNI DOMENICO ALBERTO N.92

Stato civile LIBERO

Professione ARCHEOLOGA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura MEDIA

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari

Firma del titolare

CAGLIARI li 17-06-2014

IL SINDACO

COMUNE DI CAGLIARI

ANAGRAFE

€ 0,26

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA58338DF

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
NUORO

COGNOME / *SURNAME*
GALLISAI

NOME / *NAME*
LUCA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
NUORO (NU) 17.10.1990

SESSO / *SEX*: M

STATURA / *HEIGHT*: 170

CITTADINANZA / *NATIONALITY*: ITA

EMISSIONE / *ISSUING*: 30.01.2019

SCADENZA / *EXPIRY*: 17.10.2029

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

9H2P

415792

COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
GLLLCU90R17F979L

ESTREMI ATTO DI NASCITA
1314 1A 1990

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA TOSCANA,6 NUORO (NU)

C<ITACA58338DF7<<<<<<<<<<<<<<<
9010174M2910172ITA<<<<<<<<<<<0
GALLISAI<<LUCA<<<<<<<<<<<<<<<