

SUA Stazione Unica Appaltante  
Sviluppo Strategico e Coordinamento del Territorio Metropolitan  
“Soggetto Aggregatore per le procedure di affidamento  
per gli enti locali del territorio metropolitano”  
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 – 00144 Roma Tel. 06/6766.3665-3466-3682-2328 Fax 06/6766.3481  
E-mail: gare.servizi@cittametropolitanaroma.gov.it - PEC: servizi.forniture@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

## ELEMENTI DI VALUTAZIONE AUTOMATICI

**Affidamento di servizi di redazione del piano urbano della mobilità sostenibile della Città metropolitana di Roma Capitale, dei relativi piani di settore e delle attività connesse di partecipazione, comunicazione e monitoraggio e valutazione ambientale strategica per un valore complessivo dell'appalto pari ad € 1.020.000 oltre l'IVA – PA S12/19/ENTE – CIG 814306804C**

L'Impresa .....	
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)	
Codice fiscale .....	Partita IVA .....
con sede legale in .....	Prov. .... C.A.P. ....
indirizzo .....	N. ....
legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di .....	
(amministratore, procuratore, etc.):	
Cognome .....	Nome .....
Nato/a a .....	Prov. .... Il .....
Codice fiscale .....	
Data assunzione della carica .....	

*In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti, aggiungere:*

***in qualità di mandataria** della costituenda ATI/Consorzio<sup>1</sup> .....*

*e compilare i dati di cui ai riquadri seguenti con riferimento a ciascuna delle altre imprese che costituiranno l'ATI o Consorzio.*

<sup>1</sup> Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.

L'impresa

.....  
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale ..... Partita IVA

.....  
sede legale in ..... Prov. .... C.A.P. ....

indirizzo ..... N. ....

**in qualità di mandante** della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,

legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di .....

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... Prov. .... Il .....

Codice fiscale .....

Data assunzione della carica .....

L'impresa .....

.....  
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale ..... Partita IVA .....

sede legale in ..... Prov. .... C.A.P. ....

indirizzo ..... N. ....

in qualità di mandante della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,

legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di .....

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... Prov. .... Il .....

Codice fiscale .....

Data assunzione della carica .....

In riferimento alla procedura di gara riportata in epigrafe, presa visione e completa conoscenza del Bando, del Disciplinare di gara, del Capitolato Speciale d'Appalto, nonché di tutti gli elaborati tecnici, dichiara di accettare tutte le norme, obblighi e soggezioni e



**ELEMENTI DI VALUTAZIONE AUTOMATICI- tabella 2)**

Si richiede di spuntare la casella di riferimento con una x:

1	<b>ORGANIZZAZIONE GENERALE DELLE ATTIVITÀ E COORDINAMENTO TRA LE LINEE DI AZIONE. Modello di simulazione.</b> Verranno valutate il numero di matrici O/D che il Concorrente propone di ricostruire (in termini di fasce orarie e di mezzi di trasporto) e che intende tenere in considerazione nelle simulazioni.	<b>Max 2 punti</b>
	+ 1 matrice con riferimento a periodi non scolastici e/o festivi (erratica) o mezzi di trasporto (piedi, bici, intermodale,...) anche se riferite ad un ambito ristretto con un dettaglio maggiore <u>MAX PUNTI 1</u>	
	+ 2 matrice con riferimento a periodi non scolastici e/o festivi (erratica) o mezzi di trasporto (piedi, bici, intermodale,...) anche se riferite ad un ambito ristretto con un dettaglio <u>MAX PUNTI 2</u>	
2	<b>LINEA D'AZIONE A1 – REDAZIONE DEL PUMS. CRITERIO DI VALUTAZIONE AUTOMATICO</b> numero di sezioni stradali rilevate	<b>Max 2 punti</b>
	+ di 40 sezioni stradali <u>MAX PUNTI 1</u>	
	+ di 50 sezioni stradali <u>MAX PUNTI 2</u>	
3	<b>LINEA D'AZIONE B – PARTECIPAZIONE E COMUNICAZIONE</b> Partecipazione ed eventi previsti Verrà valutata il numero degli incontri previsti	<b>Max 2 punti</b>
	Organizzazione fino a 32 incontri <u>MAX PUNTI 1</u>	
	Organizzazione fino a 40 incontri <u>MAX PUNTI 2</u>	

Data .....

IL RAPPRESENTANTE LEGALE<sup>2</sup><sup>2</sup> Da sottoscrivere con firma digitale