

**MODELLO ALLEGATO G– OFFERTA TECNICA**

*Da inserire nella Busta – OFFERTA TECNICA*

PROCEDURA APERTA PER LA SELEZIONE DI UN SOGGETTO “ENTE ATTUATORE” PER L’AFFIDAMENTO IN PROSECUZIONE PROGETTO S.P.R.A.R. DEL COMUNE DI DECOLLATURA CATEGORIA “ORDINARI” NUCLEI FAMILIARI - GIÀ ATTIVO PER IL TRIENNIO 2014/2016 - NEL TRIENNIO 2017/2019 – CIG: CIG: 7086013AE7

Il sottoscritto (*nome*) ..... (*cognome*) .....,

nato a ..... il ...../...../..... C.F....., in

qualità di (*barrare la casella che interessa*):

- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (*giusta procura allegata alla presente in copia conforme all’originale rilasciata dal notaio*) in nome e per conto di: (*indicare la denominazione del soggetto*

*concorrente*.....

...

partecipante alla procedura suindicata in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

- soggetto concorrente singolo;
- consorzio di imprese artigiane
- consorzio di cooperative
- consorzio stabile
- impresa mandataria/ capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese/ consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE
- impresa mandante/ consorziata di raggruppamento temporaneo di imprese/ consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE

**FORMULA**

per la procedura suindicata, la seguente offerta tecnica.

*(redigere l’offerta tecnica in modo tale da fornire i dati in base ai quali, a norma del disciplinare di gara, devono essere attribuiti i punteggi)*

DESCRIZIONE		
1	Numero progetti SPRAR gestiti nella Regione Calabria	N.____ si allega idonea documentazione attestante il buon esisto dei servizi prestati, contratti, convenzioni ecc
2	Numero di soggetti, beneficiari di progetti SPRAR già gestiti, che sono stati inseriti, in modo stabile, nel mondo del lavoro	N.____ si allegare idonea documentazione attestante contratti di lavoro ottenuti dai beneficiari;
3	Numero dei posti assegnati (ordinari/aggiuntivi) su base annua in progetti SPRAR negli ultimi tre anni 2014-2015-2016	N.____ si allega idonea documentazione attestante il numero di posti assegnati nel periodo considerato
4	Presenza nell'organico di personale con esperienza almeno triennale di operatori sociali nei centri SPRAR e di personale di coordinamento con esperienza almeno quinquennale	N°____ operatori sociali nei centri SPRAR con esperienza almeno triennale;  N°____ personale di coordinamento nei centri SPRAR con esperienza almeno quinquennale;  si allega elaborato "ELENCO PERSONALE DA IMPIEGARE NEL PROGETTO" allegato L
5	Numero di anni, oltre i 2 richiesti per la partecipazione, di lavoro con il servizio centrale a favore dello SPRAR	Numero di anni, oltre i 2 richiesti per la partecipazione, di lavoro con il servizio centrale a favore dello SPRAR_____
<b>Strutture di accoglienza:</b>		
a. <b>appartamenti:</b> individuazione di appartamenti collocati in zone rispondenti all'esigenza di facilitare l'accesso ai servizi, al fine di garantire una accoglienza diffusa sul territorio secondo i parametri di seguito indicati:		
6	- dal 10% al 30% dei posti autorizzati	
	- dal 31% al 40% dei posti autorizzati	
	- dal 41% al 50% dei posti autorizzati	
	- dal 51% al 60% dei posti autorizzati	
	- dal 61% al 70% dei posti autorizzati	
	- dal 71% al 80% dei posti autorizzati	
	- > 80% dei posti autorizzati	

b. <b>strutture:</b> individuazione di strutture collocate in zone rispondenti all'esigenza di facilitare l'accesso ai servizi del territorio regolarmente autorizzate al funzionamento ai sensi della vigente normativa regionale in materia (le unità	
dal 10% al 50% dei posti autorizzati	
dal 51% al 80% dei posti autorizzati	
> 80% dei posti autorizzati	
c. <b>individuazione di spazi comuni</b>	

Luogo e data

Il/I Concorrente/i

**FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

....., .....

.....

**N.B.:**

*Si ricorda che:*

*il presente documento deve essere sottoscritto dal legale rappresentante dell'impresa con firma digitale.*