**ALLEGATO G**

**MODELLO OFFERTA TECNICA**

Spett.le

PROVINCIA DI LECCO

P.zza L. Lombarda, 4

23900- LECCO

**OGGETTO: SUA.LECCO. COMUNITÀ MONTANA VALSASSINA, VALVARRONE VAL D’ESINO E RIVIERA. ACCORDO QUADRO PER INDIVIDUAZIONE OPERATORI ECONOMICI PER AFFIDAMENTO SERVIZIO ACCOGLIENZA E GESTIONE SERVIZI CONNESSI RIVOLTI A RICHIEDENTI ASILO E PROTEZIONE INTERNAZIONALE ASSEGNATI A TERRITORIO PROVINCIA LECCO DALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELL’ACORDO E FINO AL 31.12.2017. GARA 42/2017 – CPV 85311000 - CIG 70555231C5**.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

Nella sua qualità di capogruppo di ATI/ capofila di imprese a rete / capo-consorzio (se del caso barrare la voce pertinente)

**Presenta la seguente offerta tecnica**

L'offerta tecnica dovrà contenere le informazioni in grado di definire il progetto del concorrente, al fine di valutarne l’idoneità ( parte I), e le informazioni di seguito indicate, per l’assegnazione dei punteggi (parte II)

**Parte I**

**SCHEMA DI ORGANIZZAZIONE DELLA STRUTTURA E DEI SERVIZI** (al fine della valutazione della idoneità del progetto)

(Si prega di ***non*** compilare a mano)

**1.SERVIZI AMMINISTRATIVI**

|  |
| --- |
| 1 a) Descrivere le modalità di registrazione degli ospiti e di produzione della reportistica giornaliera richiesta dalla Prefettura (*max 10 righe)* |
| 1 b) Descrivere le modalità di raccolta dei dati ai fini della produzione di reportistica mensile richiesta dalla Prefettura (*max 10 righe)* |
| 1 c) Descrivere le modalità di tenuta del registro delle spese (*max 10 righe)* |

**2. QUALITÀ SERVIZI PER L’ACCOGLIENZA**

|  |
| --- |
| 2 a) Descrivere le modalità di erogazione dei servizi di assistenza generica alla persona e i fornitura dei beni (*max 20 righe)* |
| 2 b) Descrivere le modalità di gestione delle attività di mediazione e supporto legale: informazione ed accompagnamento alle procedure per la richiesta d’asilo (*max 20 righe)* |
| 2c) Descrivere la proposta organizzativa dei corsi di alfabetizzazione alla lingua italiana, da specificare rispetto a modalità di svolgimento, professionalità dei docenti, numero di ore garantite (minimo 10 h settimanali) (*max 20 righe)* |
| 2d) Descrivere le modalità di collegamento al sistema dei servizi disponibili sul territorio, orientamento e accompagnamento sanitario- scolastico- lavorativo- abitativo (*max 20 righe)* |
| 2e) Descrivere la proposta di attività finalizzate sia all’inserimento sociale sia a creare momenti di incontro, di conoscenza e rafforzamento delle risorse individuali (*max 20 righe)* |
| 2 f) Descrivere le modalità di tutela psico-socio-sanitaria (*max 20 righe)* |

**3. ORGANIGRAMMA DEL SERVIZIO OFFERTO**

|  |
| --- |
| 3a) Descrivere le professionalità, le esperienze pregresse in servizi analoghi e le competenze specifiche del personale impiegato: ruolo, funzioni, tempo incarico (minimo personale di cui all’ALLEGATO 2) |

**4. MODALITÀ DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLA/E STRUTTURA/E** (produrre tante descrizioni quante sono le strutture proposte)

|  |
| --- |
| 4a) Descrivere le strutture: mq, indicazione del numero di servizi igienici, letti per stanza, organizzazione cucina/area pranzo, l’organizzazione interna degli spazi (max 10 righe) |
| 4b) Descrivere l’organizzazione interna degli spazi (max 10 righe) |
| 4c) Descrivere la vicinanza con i trasporti, gli impianti sportivi ed i servizi sanitari (max 10 righe) |

**5. SERVIZI DI PULIZIA E IGIENE AMBIENTALE**

|  |
| --- |
| 5 a) Redigere il prospetto degli interventi giornalieri e settimanali delle pulizie delle camere (max 10 righe) |

**6. ASPETTI MIGLIORATIVI**

|  |
| --- |
| 6a) **Descrivere gli aspetti** migliorativi rispetto a quanto già previsto dal capitolato e/o eventuali proposte per servizi aggiuntivi, ecc. (max 20 righe)  Per le strutture di cui ai lotti 2 e 3 verrà considerata migliorativa la messa a disposizione di un numero minimo di posti gratuiti per l’accoglienza temporanea di richiedenti asilo che, ottenuto il permesso di soggiorno, rimangano in attesa dell’inserimento nello SPRAR.  Per le strutture di cui al lotto 1 verrà considerata migliorativa ogni azione chiaramente riconducibile a interventi di integrazione sociale. |

**ALLEGATO H**

**AUTODICHIARAZIONE ELENCO STRUTTURE**

Spett.le

PROVINCIA DI LECCO

P.zza L. Lombarda, 4

23900- LECCO

**OGGETTO: SUA.LECCO. COMUNITÀ MONTANA VALSASSINA, VALVARRONE VAL D’ESINO E RIVIERA. ACCORDO QUADRO PER INDIVIDUAZIONE OPERATORI ECONOMICI PER AFFIDAMENTO SERVIZIO ACCOGLIENZA E GESTIONE SERVIZI CONNESSI RIVOLTI A RICHIEDENTI ASILO E PROTEZIONE INTERNAZIONALE ASSEGNATI A TERRITORIO PROVINCIA LECCO DALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELL’ACORDO E FINO AL 31.12.2017. GARA 42/2017 – CPV 85311000 - CIG 70555231C5**.

**LOTTI 1, 2 e 3**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

Nella sua qualità di capogruppo di ATI/ capofila di imprese a rete / capo-consorzio (se del caso barrare la voce pertinente)

**DICHIARA**

Di mettere a disposizione le strutture di accoglienza seguito indicate:

|  |  |
| --- | --- |
| **Struttura** | |
| Tipologia struttura[[1]](#footnote-1) |  |
| Indirizzo[[2]](#footnote-2) |  |
| Proprietà della struttura |  |
| N.° posti nella struttura |  |
| N.° servizi igienici a disposizione |  |
| Tipologia beneficiari nella struttura[[3]](#footnote-3) |  |
| N.° posti letto per camera da letto[[4]](#footnote-4) |  |
| Spazi comuni previsti[[5]](#footnote-5) |  |
| Assenza barriere architettoniche[[6]](#footnote-6) |  |
| N.° servizi igienici per la non autosufficienza |  |
| Collocazione struttura[[7]](#footnote-7) |  |
| Eventuale distanza della struttura dal centro urbano[[8]](#footnote-8) | □ da 0 m. 500 m. |
| □ da 501 m. 1000 m. |
| □ da 1002 m. a 2000 m. |
| □ oltre 2000 m |
| Distanza tra struttura e prima fermata utile mezzo di trasporto pubblico[[9]](#footnote-9) | □ da 0 m. 500 m. |
| *□* da 501 m. 1000 m. |
| *□* da 1002 m. a 2000 m. |
| *□* oltre 2000 m. |
| Frequenza oraria mezzi pubblici urbani[[10]](#footnote-10) | □ da 0' a 15' |
| □ da 16’ a 30' |
| □ da 31' a 1 ora |
| □ più di 1 ora |
| Frequenza oraria mezzi pubblici extraurbani[[11]](#footnote-11) | □ da 0' a 15' |
| □ da 16’ a 30' |
| □ da 31' a 1 ora |
| □ più di 1 ora |
| In caso di disponibilità di mezzi di trasporto privato specificare la tipologia e la frequenza[[12]](#footnote-12) |  |
| Eventuali annotazioni |  |

La domanda deve essere corredata:

* da planimetria e foto
* da documentazione comprovante titolo di possesso o d’uso
* certificato d’agibilità/abitabilità con destinazione d’uso rilasciato dal Comune
* asseverazione sull'efficienza e conformità degli impianti rilasciata da tecnico abilitato

Esiste il certificato di prevenzione incendi se dovuto?

**In caso di aggiudicazione provvisoria, il soggetto partecipante si impegna a rendere operative le strutture offerte in sede di gara entro cinque giorni dalla richiesta della Prefettura di Lecco ovvero, nel caso di indisponibilità nei termini suddetti, le strutture verranno depennate dall’offerta**

Luogo e data

*Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*N.B.* **La dichiarazione deve essere corredata da copia firmata di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

1. Specificare se si tratta di un appartamento o di un centro collettivo. [↑](#footnote-ref-1)
2. Via/P.zza – Cap – Città. [↑](#footnote-ref-2)
3. Esempio: Singoli/singole/famiglie/nuclei monoparentali/etc. [↑](#footnote-ref-3)
4. Per ogni camera da letto, specificare il numero dei posti letto. [↑](#footnote-ref-4)
5. Esempio: sala TV, sala da pranzo, sala lettura, stanza giochi, etc. [↑](#footnote-ref-5)
6. Specificare se sì o no. [↑](#footnote-ref-6)
7. Indicare se la struttura è sita nel centro urbano (inteso come zona in cui sono presenti servizi essenziali al cittadini). [↑](#footnote-ref-7)
8. Solo in relazione alla struttura ubicata fuori da un centro urbano, indicare i metri percorribili necessari a raggiungerlo [↑](#footnote-ref-8)
9. Indicare i metri percorribili necessari a raggiungere la prima fermata utile. [↑](#footnote-ref-9)
10. Voce facoltativa se la struttura di accoglienza è ubicata in un comune con meno di 15.000 abitanti. [↑](#footnote-ref-10)
11. Voce facoltativa se la struttura di accoglienza è ubicata in un comune con più di 15.000 abitanti. [↑](#footnote-ref-11)
12. Esempio: bus navetta, automobile, bicicletta, etc. [↑](#footnote-ref-12)