ALLEGATO 5

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEL SOGGETTO ATTUATORE PER LA PROSECUZIONE DELLE AZIONI DI SISTEMA PER L'ACCOGLIENZA, LA TUTELA E L'INTEGRAZIONE A FAVORE DI RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI – SPRAR CATEGORIA ADULTI ORDINARI (DM 10 agosto 2016 – art. 3 lett a) – TRIENNIO 2017/2019. C.I.G. n. 71923968EF

SCHEDA OFFERTA TECNICA

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

nella qualità di _____

dell'Operatore Economico _____

con sede in _____ Via/Piazza _____ n.____

Codice Fiscale n. _____

Partita IVA n. _____

Tel. _____ Fax _____

d i c h i a r a

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo decreto, in caso di dichiarazioni mendaci:

di offrire

i seguenti servizi descritti nel formulario di presentazione dell'offerta tecnica:

Descrizione del servizio con specifico riferimento ai criteri di valutazione previsti nell'art. 14) del bando di gara.
QUALIFICAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE **a) Curriculum del soggetto proponente con l'indicazione dei servizi di accoglienza, integrazione e tutela rivolti ai migranti.** **N.1)** Descrivere l'esperienza maturata dal soggetto proponente nel campo dei servizi di accoglienza, integrazione e tutela rivolti ai migranti con esclusivo riferimento alla gestione di progetti S.P.R.A.R. _____ _____

N. 2)
Descrivere l'esperienza maturata dal soggetto proponente nel campo dei servizi di accoglienza, integrazione e tutela rivolti ai migranti con esclusivo riferimento alla gestione di progetti diversi da quelli S.P.R.A.R. (CAS, CARA, Piani di Zona, ecc.)

b) Fatturato specifico realizzato negli ultimi tre anni 2014/2016 nella gestione di progetti S.P.R.A.R.

Ente Committente	Periodo di svolgimento	Importo fatturato	% Servizio svolto
	(Dal__/__/____ al __/__/____)		
	(Dal__/__/____ al __/__/____)		
	(Dal__/__/____ al __/__/____)		
	(Dal__/__/____ al __/__/____)		

c) Presenza nell'organico del concorrente di operatori stranieri con contratto di lavoro subordinato. Indicare il numero di operatori, descrivere i profili professionali e le esperienze maturate.

d) Radicamento territoriale e capacità di *networking*

N. 1)

Descrivere le attività relative a progetti e/o servizi rivolti ai migranti gestiti nel territorio del Comune di Borgetto evidenziando la durata, il periodo di svolgimento e gli attori del territorio coinvolti.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

N. 2)

Indicare i protocolli d'intesa/convenzioni già attivati, entro il 31.12.2016, con attori pubblici e/o privati del territorio del Comune di Borgetto con riferimento al settore specifico d'intervento, descrivendone l'oggetto.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

QUALITA' DEI SERVIZI

n. 1) SERVIZI DI ACCOGLIENZA

Descrivere le modalità con cui si intendono gestire erogare i servizi di accoglienza (*reperimento, organizzazione e gestione degli alloggi adibiti all'accoglienza dei beneficiari; fornitura di vitto, vestiario e biancheria, pocket money mensile)*. Esplicitare l'approccio metodologico e quali eventuali strumenti di gestione s'intendono utilizzare.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Descrivere eventuali servizi aggiuntivi

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

n. 2) SERVIZI DI INTEGRAZIONE

Descrivere le modalità con cui si intendono gestire erogare i servizi di integrazione (*formazione e inserimento lavorativo; ricerca di soluzioni abitative; attività di inclusione sociale*). Esplicitare l'approccio metodologico e quali eventuali strumenti di gestione s'intendono utilizzare.

Descrivere eventuali servizi aggiuntivi

n. 3) SERVIZI DI TUTELA

Descrivere le modalità con cui si intendono gestire erogare i servizi di tutela (tutela legale; tutela psico-socio-sanitaria; attività di mediazione linguistico-culturale). Esplicitare l'approccio metodologico e quali eventuali strumenti di gestione s'intendono utilizzare.

Descrivere eventuali servizi aggiuntivi

ALLEGA

1. Curriculum Vitae degli Operatori elencati al punto C) della sezione "Qualificazione del Soggetto Proponente", debitamente firmati e corredati da copia di un documento d'identità valido (solo se presenti);

2. Copia di Protocolli/Accordi/Convenzioni/Attestazioni di attività espletate in collaborazione con partner pubblici e privati della rete territoriale dei servizi (solo se esistenti).

Luogo e data,_____

Timbro e Firma

_____