

ALLEGATO 8

Spett. le Comune di Pachino
Via XXV Luglio
97018 Pachino (SR)

MODELLO "OFFERTA TECNICA"

PROCEDURA APERTA, PER LA SELEZIONE DI UN SOGGETTO "ENTE ATTUATORE", PER L'AFFIDAMENTO IN PROSECUZIONE DEL PROGETTO S.P.R.A.R., CATEGORIA "MSNA", PER MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI E NEOMAGGIORENNI (DM 10 agosto 2016 – art.3 lett. c), PER IL TRIENNIO 2017/2019 – CIG -7038049DC1

DICHIARAZIONE DI OFFERTA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
legale rappresentante dell'impresa _____
codice fiscale _____
partita I.V.A. _____
con sede in _____ Via _____, n. _____

nella sua qualità di: (barrare la casella che interessa)

- ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Procuratore speciale / generale
☐ altro _____

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta

ai sensi degli artt.46 e 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste nelle procedure concernenti gli appalti pubblici.

OFFRE

i seguenti servizi descritti nel formulario di presentazione dell'offerta tecnica nell'art. 15 del disciplinare:

(L'offerta vincherà il concorrente per 180 giorni dalla scadenza del termine indicato per la presentazione dell'offerta, salvo proroghe richieste dalla stazione appaltante).

	Descrizione		Punteggio attribuito
1.	QUALIFICAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE	a) Curriculum del soggetto proponente: 1. Descrivere l'esperienza maturata dal soggetto proponente nel campo dei servizi di accoglienza, integrazione e tutela rivolti ai minori stranieri non accompagnati con esclusivo riferimento alla gestione di progetti S.P.R.A.R.:	

		<p>(breve relazione dove si evincano i periodi da considerare)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Per un totale di anni _____ e mesi _____</p> <p>2. Descrivere l'esperienza maturata dal soggetto proponente nel campo dei servizi di accoglienza, integrazione e tutela rivolti ai minori stranieri non accompagnati con esclusivo riferimento alla gestione di progetti diversi da quelli S.P.R.A.R. (FAMI, FEI, CAS, Piani di Zona, ecc.):</p> <p>(breve relazione dove si evincano i periodi da considerare)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Per un totale di anni _____ e mesi _____</p>																					
		<p>b) Fatturato specifico realizzato negli ultimi tre anni 2014/2016 nella gestione di progetti S.P.R.A.R., categoria MSNA:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="475 1451 686 1547">Ente Committente</th> <th data-bbox="686 1451 896 1547">Periodo di svolgimento</th> <th data-bbox="896 1451 1107 1547">Importo fatturato</th> <th data-bbox="1107 1451 1324 1547">% Servizio svolto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="475 1547 686 1597"></td> <td data-bbox="686 1547 896 1597"></td> <td data-bbox="896 1547 1107 1597"></td> <td data-bbox="1107 1547 1324 1597"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="475 1597 686 1646"></td> <td data-bbox="686 1597 896 1646"></td> <td data-bbox="896 1597 1107 1646"></td> <td data-bbox="1107 1597 1324 1646"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="475 1646 686 1695"></td> <td data-bbox="686 1646 896 1695"></td> <td data-bbox="896 1646 1107 1695"></td> <td data-bbox="1107 1646 1324 1695"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="475 1695 686 1744"></td> <td data-bbox="686 1695 896 1744"></td> <td data-bbox="896 1695 1107 1744"></td> <td data-bbox="1107 1695 1324 1744"></td> </tr> </tbody> </table> <p>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:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	Ente Committente	Periodo di svolgimento	Importo fatturato	% Servizio svolto																	
Ente Committente	Periodo di svolgimento	Importo fatturato	% Servizio svolto																				

		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
		<p>d) Radicamento territoriale e capacità di networking:</p> <p>1. Descrivere le attività relative a progetti e/o servizi rivolti ai minori stranieri non accompagnati gestiti nel territorio del Comune di Pachino evidenziando la durata, il periodo di svolgimento e gli attori del territorio coinvolti:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>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 Pachino con riferimento al settore specifico d'intervento, descrivendone l'oggetto:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
2	MODALITÀ ORGANIZZATIVE DEI SERVIZI	<p>QUALITA' DEI SERVIZI</p> <p>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:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

3	PERCENTUALE DI COFINANZIAMENTO	Dichiarare la quota di cofinanziamento che s'intende apportare per la realizzazione dei servizi previsti dalla procedura in oggetto, stabilita al punto 1.4.1. del disciplinare. Si offre la seguente percentuale di cofinanziamento, così come descritta nell'allegata scheda di cofinanziamento, di cui all'art.28 del D.M 10/08/2016: (in cifre) _____ (in lettere) _____ virgola _____	
---	--------------------------------	---	--

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);
3. Scheda descrittiva del cofinanziamento di cui all'art.28 del D.M 10/08/2016 (solo se prevista).

Ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.lgs 50/2016, i costi relativi alla sicurezza generale dell'Impresa ed afferenti all'esercizio dell'attività svolta dalla medesima Impresa sono pari a

(in cifre) _____ euro (di così euro _____)
(da compilare a pena d'esclusione)

Firma

N.B. sottoscrivere ogni singolo foglio stampato singolarmente