ALLEGATO 5

PROCEDURA NEGOZIATA 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 MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (DM 10 Agosto2016 — art.3 lett c) — TRIENNIO 2017/2019. C.I.G. n. 7068990B14

SCHEDA OFFERTA TECNICA

Il _____
_____ a _____

nella sua qualità di_____

dell'Operatore Economico

_____

con sede in_____Via/Piazza_____n._____

Codice Fiscale n._____

Partita IVA n._____

Tel._____Fax

DICHIARA

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:

I seguenti servizi ai fini dell'offerta tecnica

Descrizione del servizio con specifico riferimento ai criteri di valutazione previsti nell'art. 14) della Lettera di invito

QUALIFICAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE

Curriculum del soggetto proponente con l'indicazione dei servizi di accoglienza, integrazione e tutela rivolti a minori stranieri non accompagnati

a)Descrivere l'esperienza maturata dal soggetto proponente nel campo dei servizi di accoglienza, integrazione e tutela rivolti a minori stranieri non accompagnati nel periodo antecedente al triennio 2014/2016

Committente	Periodo di svolgimento	Oggetto
	(Dal__/__/____al __/__/____)	

	(Dal__/__/____al __/__/____)	
	(Dal__/__/____al __/__/____)	
	(Dal__/__/____al __/__/____)	

b) Descrivere l'esperienza maturata dal soggetto proponente nel campo dei servizi di accoglienza, integrazione e tutela rivolti ad altra tipologia di minori.

Committente	Periodo di svolgimento	Oggetto
	(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)Indicare i protocolli d'intesa da attivare prima dell'avvio del servizio con attori pubblici e/o privati del territorio del Comune di Sciacca con riferimento al settore specifico d'intervento, descrivendone l'oggetto.

1._____
2._____
3._____
4._____
5._____
6._____
7._____
8._____
9._____
10._____

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; 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

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.

Luogo e data_____

Timbro e Firma

_____