

*Applicare marca da bollo  
da euro 16,00*

AL COMUNE DI BORDIGHERA (IM)

**OGGETTO: SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI - CONCESSIONE DI SERVIZIO PER LA PRIMA INFANZIA - PERIODO 01/09/2015 – 31/08/2018 - CIG: 6272594451**

### **OFFERTA TECNICA**

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

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

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di (*indicare la qualifica di rappresentanza*) \_\_\_\_\_

e in nome e per conto di:

(*specificare ragione sociale/denominazione, sede legale, codice fiscale, partita IVA della cooperativa sociale, impresa sociale, consorzio, associazione o altro soggetto partecipante*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### **DICHIARA**

ai fini della valutazione dell'offerta tecnica che :

b1 - progetto pedagogico-educativo articolato in: (1) organizzazione interna, con descrizione dei seguenti elementi minimi: orari di funzionamento, monte ore del coordinatore pedagogico, numero di unità di personale educativo e ausiliario da impiegarsi, turni del personale, gestione attività amministrativa nei confronti delle famiglie e dell'amministrazione concedente (in particolare attività di informazione, applicazione e riscossione tariffe); (2) rapporti con l'utenza, con descrizione dei seguenti elementi minimi: finalità del servizio, organizzazione della giornata, ambientamento, programmazione con specificazione degli obiettivi:

dichiaro .....

.....

b2 - eventi formativi e/o di aggiornamento specifici (relativi all'attività educativo assistenziale dell'utenza da 0 a 3 anni), del personale educativo, di durata non inferiore alle quattro ore giornaliere, con rilascio di attestato, per ogni soggetto che il concessionario impiegherà nelle attività di cui alla presente concessione (n. 0,25 punti per ogni titolo):

*compilare preferibilmente modello di dichiarazione allegato*

b3 - descrizione del sistema interno di verifica e controllo sull'erogazione del servizio in oggetto: metodologia e strumenti di monitoraggio, valutazione e controllo della qualità, identificazione degli indicatori e degli strumenti per la verifica dei risultati:

dichiaro .....

.....

b4 - organizzazione del personale educativo per assicurare la continuità nell'erogazione giornaliera del servizio e per assicurare il rispetto del rapporto educatore/bambino previsto dalla normativa vigente, anche a fronte di malattie e altre situazioni impreviste; modalità di contenimento del turnover degli operatori:

dichiaro .....

.....

b5 - piano manutenzione ordinaria dell'intero immobile che l'offerente si impegna ad applicare con impegni specifici rispetto alla manutenzione degli arredi e delle attrezzature:

dichiaro .....

.....

b6 - modalità di organizzazione del servizio mensa, anche relativamente alla qualità dei prodotti utilizzati, ai controlli sulla stessa:

dichiaro .....

.....

b7 - curriculum del coordinatore pedagogico utilizzato dall'offerente per sovrintendere al servizio e tempo documentabile dedicato al servizio stesso, specificandone il monte ore annuo e l'articolazione dell'orario di presenza:

dichiaro .....

.....

b8 - organizzazione dei servizi ausiliari, con riferimento ai turni e orari del personale impegnato nelle funzioni di assistenza e supporto all'attività didattica, alle modalità e frequenza degli interventi di pulizia volti a garantire le condizioni di igiene dei locali e delle attrezzature:

dichiaro .....

.....

b9 - descrizione di eventuali ulteriori migliorie che l'offerente si impegna a realizzare nell'erogazione del servizio offerto, non valutabili nei punti precedenti, compresa la disponibilità a riservare al Comune, a titolo gratuito, almeno un posto a bambini in condizioni di rischio e svantaggio economico, segnalati dai Servizi sociali comunali e/o la fornitura gratuita dell'assistenza aggiuntiva necessaria per minori portatori di disabilità come da idonea certificazione del competente servizio di neuropsichiatria infantile.

dichiaro .....

.....

b10 - piano di promozione annuale del servizio (depliant e manifesti ecc.)

dichiaro .....

.....

N.B. Il presente documento deve essere corredato da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Nel caso in cui la presente istanza sia sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante è obbligatorio allegare la relativa procura in originale o copia autenticata.

**Attenzione:**  
*Per i costituenti raggruppamenti temporanei di concorrenti (articolo 34 – lettere d) ed e) del D.Lgs. 12/04/2006, n.163), tutti i componenti il raggruppamento compilano e sottoscrivono congiuntamente il presente modello. Nel caso in cui il costituendo raggruppamento non intenda utilizzare il presente modello, è necessario che ciascun componente il raggruppamento presenti comunque tutte le dichiarazioni richieste.*

Data \_\_\_\_\_

(ditta concorrente) \_\_\_\_\_

(firma del rappresentante) \_\_\_\_\_

e, in caso di raggruppamento

(ditta concorrente) \_\_\_\_\_

(firma del rappresentante) \_\_\_\_\_

(ditta concorrente) \_\_\_\_\_

(firma del rappresentante) \_\_\_\_\_

(ditta concorrente) \_\_\_\_\_

(firma del rappresentante) \_\_\_\_\_