**ALLEGATO B**

**MODELLO OFFERTA TECNICA/PROGETTO TECNICO FAC SIMILE**

AL COMUNE DI ENNA

CAPOFILA DEL DISTRETTO

SOCIO-SANITARIO D22

PIAZZA COPPOLA, 2

94100 – ENNA

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A SEGUITO DI CO-PROGETTAZIONE DI CUI ALL’ART. 55 D. LGS. N. 117 DEL 2017 FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO: “ATTIVITÀ, INTERVENTI E SERVIZI A VALERE SU AVVISO N. 1/2021 PRINS - PROGETTI INTERVENTO SOCIALE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI A FAVORE DELLE PERSONE IN CONDIZIONI DI POVERTÀ ESTREMA O MARGINALITÀ, REACT-EU” - INTERVENTO “A” – SERVIZIO DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE NEL DISTRETTO D22.**

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ legale rappresentante

□ altro soggetto con potere di firma

(denominazione/ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’avviso pubblico di manifestazione di interesse per la partecipazione alla fase di gestione di cui all’oggetto,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445 del 2000 sotto la propria responsabilità

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nella manifestazione in oggetto

FORMULA

La presente offerta tecnica/progetto tecnico di cui all’avviso in oggetto:

**A) CAPACITA’ PROGETTUALE**

**A1)** Capacità di collaborare con il servizio sociale professionale del Distretto D22:

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente…………………………………..

**A2)** Modalità di organizzazione, coordinamento, gestione e supervisione dei servizi e delle attività indicando anche fasi e tempi di realizzazione:

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente…………………………………..

**A3)** Metodologia d'intervento e descrizione delle tecniche operative per la realizzazione del servizio, metodologia di lavoro di equipe:

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente…………………………………..

**A4)** Indicazione di obiettivi e risultati da raggiungere:

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente…………………………………..

**A5)** Gestione dei reclami:

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente…………………………………..

**B) MODALITÀ DI VALUTAZIONE, MONITORAGGIO, GRADO DI SODDISFACIMENTO DELL’UTENZA, RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITÀ**

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente da cui si evince in modo chiaro e distinguibile modalità, strumenti e tempi……………………………………

**C) ESPERIENZA**

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente da cui si evince esperienza acquisita, nell’ultimo triennio, nella gestione di servizi simili a quelli oggetto del bando di gara quali: gestione di emergenze sociali, gestione emergenza sanitaria da Covid, welfare d’accesso, povertà educativa, lotta alla povertà, equipe multidisciplinare, PON inclusione, PAIS affidati da istituzioni pubbliche regolarmente certificata.

**D) MESSA A DISPOSIZIONE DI MEZZI E RISORSE DA IMPIEGARE NELLA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO**

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente……………………………………………….

**E) FORME DI COOPERAZIONE E/O COLLABORAZIONE CON LA RETE DI SOGGETTI PUBBLICI, PRIVATI O ASSOCIAZIONI**

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente……………………………………………….

**F) PROPOSTE MIGLIORATIVE DEL SERVIZIO (ATTIVITÀ E SERVIZI AGGIUNTIVI) CHE NON COMPORTINO COSTI AGGIUNTIVI PER L’ENTE**

Breve descrizione da compilare a cura dell’Ente da cui si evince a titolo esemplificativo:

- fornitura alloggio per brevi periodi;

- fornitura pasti;

- fornitura beni essenziali;

- raccordo con strutture sanitarie per interventi specialistici;

- ulteriori risorse umane a disposizione della centrale operativa;

- sostenibilità della proposta nel tempo oltre la scadenza del servizio.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

(da sottoscrivere digitalmente)