

OFFERTA TECNICA

PROCEDURA RISTRETTA DI GARA MEDIANTE R.D.O. SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (M.E.P.A.) PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE E SEGRETARIATO SOCIALE DEL COMUNE DI CAZZANO DI TRAMIGNA PERIODO 01.03.2022 – 28.02.2025 CON OPZIONE DI RINNOVO PER ULTERIORI TRE ANNI - CIG. 901406843B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA’
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a
nato/a il aresidente avia
..... n.....
in qualità di legale rappresentante della Ditta
con sede in via n
sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi,

PRESENTA

con riferimento alla gara in oggetto ed in particolare agli elementi valutativi della Qualità e dei Criteri di Valutazione dell’Offerta Tecnica di cui al Disciplinare di Gara, la seguente Offerta Tecnica:

**A) CAPACITÀ PROGETTUALE, ORGANIZZATIVA ED INNOVATIVA
MAX 10 PUNTI**

1/A Stesura di un progetto per le gestione del servizio sociale di base (il progetto predisposto potrà essere anche descritto su foglio a parte ma non dovrà superare le 80 righe con carattere times new roman 11)

Nella valutazione del progetto si terranno conto principalmente dei punti indicati nel progetto guida:

Progetto guida: Massimo 80 righe con carattere Times New Roman 11 (esclusa la riga del riferimento al progetto):

Il progetto dovrà essere redatto tenendo conto dei seguenti punti:

- 1. Obiettivi del servizio professionale di base e del Segretariato Sociale

.....
.....
.....
.....

**B) MODALITÀ ADOTTATE PER IL CONTENIMENTO DEL TURN OVER DEGLI OPERATORI
MAX 10 PUNTI**

Massimo 15 righe con carattere Times New Roman 11

**C) FORMAZIONE, QUALIFICAZIONE ED ESPERIENZA PROFESSIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
MAX PUNTI 10**

C/1 Indicare numero di ore di formazione aggiornamento attuate negli ultimi 3 anni a favore delle assistenti sociali

anno 2019 ore.....
anno 2020 ore
anno 2021 ore

C/2 Indicare un piano di formazione per favorire l'aggiornamento professionale delle assistenti sociali

**D) ESPERIENZA PREGRESSA IN SERVIZI RIVOLTI AI MINORI E CONOSCENZA DEGLI SPECIFICI PROBLEMI SOCIALI DEL TERRITORIO E DELLE RISORSE SOCIALI DELLA COMUNITA'
MAX 20 PUNTI**

D/1 Gestione negli ultimi 3 anni di servizi sociali professionali di base realizzati per Enti Pubblici per almeno 12 mesi continuativi (la descrizione potrà essere integrata, laddove la Ditta lo ritenesse opportuno, con documentazione illustrativa delle attività espletate)

Tipologia del servizio -----
Luogo di effettuazione: -----

ALLEGATO F

Tipologia di utenza servita: -----
Ente pubblico-----
Durata totale dell'affidamento: dal ----- al-----

Tipologia del servizio -----
Luogo di effettuazione: -----
Tipologia di utenza servita: -----
Ente pubblico-----
Durata totale dell'affidamento: dal ----- al-----

Tipologia del servizio -----
Luogo di effettuazione: -----
Tipologia di utenza servita: -----
Ente pubblico-----
Durata totale dell'affidamento: dal ----- al-----

Tipologia del servizio -----
Luogo di effettuazione: -----
Tipologia di utenza servita: -----
Ente pubblico-----
Durata totale dell'affidamento: dal ----- al-----

Tipologia del servizio -----
Luogo di effettuazione: -----
Tipologia di utenza servita: -----
Ente pubblico-----
Durata totale dell'affidamento: dal ----- al-----

D/2 Documentare il proprio grado di conoscenza del territorio, degli specifici problemi sociali e delle risorse sociali della comunità con particolare attenzione alla tipologia di utenza cui è rivolto il servizio, le modalità di collegamento con le agenzie educative del territorio, le risorse sociali della comunità. (Massimo 15 righe con carattere Times New Roman 11)

<p>E) ESPERIENZA PREGRESSA IN SERVIZI RIVOLTI AGLI ANZIANI E CONOSCENZA DEGLI SPECIFICI PROBLEMI SOCIALI DEL TERRITORIO E DELLE RISORSE SOCIALI DELLA COMUNITA'</p> <p>MAX 20 PUNTI</p>
--

D/1 Gestione negli ultimi 3 anni di servizi sociali professionali di base realizzati per Enti Pubblici per almeno 12 mesi continuativi (la descrizione potrà essere integrata, laddove la Ditta lo ritenesse opportuno, con documentazione illustrativa delle attività espletate)

Tipologia del servizio -----

Luogo di effettuazione: -----

Tipologia di utenza servita: -----

Ente pubblico-----

Durata totale dell'affidamento: dal ----- al-----

Tipologia del servizio -----

Luogo di effettuazione: -----

Tipologia di utenza servita: -----

Ente pubblico-----

Durata totale dell'affidamento: dal ----- al-----

Tipologia del servizio -----

Luogo di effettuazione: -----

Tipologia di utenza servita: -----

Ente pubblico-----

Durata totale dell'affidamento: dal ----- al-----

Tipologia del servizio -----

Luogo di effettuazione: -----

Tipologia di utenza servita: -----

Ente pubblico-----

Durata totale dell'affidamento: dal ----- al-----

