

## **ALLEGATO 12 – DA INSERIRE NELLA BUSTA B**

### **COPERTINA**

**(INDICARE DATI IDENTIFICATIVI DELLA DITTA)**

**Modello di offerta TECNICA per la procedura aperta avente ad oggetto l'affidamento del servizio di sportello multifunzionale per il contrasto alla povertà estrema**

**CIG 9812543EA2- CUP : I91H22000090006- CPV: 85312300-2**

## INDICE (da completare a cura dell'offerente)

- 1) Dichiarazione per offerta tecnica \_\_\_\_\_ pagina\_ 3;
- 2) **A1:** Documento tecnico operativo \_\_\_\_\_ pagina\_ 6;
- 3) **A2:** Descrizione degli operatori impiegati nella gestione dei servizi richiesti pagina\_ 7;
- 4) **A3:** Elementi migliorativi ed aggiuntivi delle attività previste in Capitolato pagina\_ 8;
- 5) **B1:**Capacità di collaborare con la rete dei Servizi Territoriali per lo svolgimento di attività e servizi finalizzati all'inclusione lavorativa di soggetti in condizione di disagio ed esclusione sociale documentata da contratti, dai protocolli ed intese di collaborazione stipulati negli ultimi tre anni (2018 - 2019- 2022) \_\_\_\_\_ pagina\_ 9;
- 6) **B2:**Capacità di contenimento del turn over \_\_\_\_\_ pagina\_10;
- 7) **Curriculum vitae dipendenti** \_\_\_\_\_ **pagina \_11;**

**Oggetto:** Offerta **TECNICA** per l'affidamento del servizio dello sportello multifunzionale per il contrasto alla povertà estrema. **Dichiarazione di offerta tecnica** ai sensi del D. P. R. 445/2000.

## IL SOTTOSCRITTO/I SOTTOSCRITTI

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in (località - provincia - c.a.p. - indirizzo)

\_\_\_\_\_

con codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in (località - provincia - c.a.p. - indirizzo)

\_\_\_\_\_

con codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in (località - provincia - c.a.p. - indirizzo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con      codice      fiscale/partita      IVA      \_\_\_\_\_      telefono  
\_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Nella loro qualità di

☐ titolare/i o Legale/i rappresentante/i pro tempore;

☐ procuratore/i speciale/generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di: (barrare la casella che interessa):

☐ impresa individuale (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. a);

☐ società (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. a), specificare tipo \_\_\_\_\_;

☐ consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);

☐ consorzio tra imprese artigiane (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);

☐ consorzio stabile (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. c);

☐ mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. d) costituito non costituito;

☐ mandataria di un consorzio ordinario (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. e);  
costituito non costituito;

☐ aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. f); ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica; ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica; ☐ dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune ovvero se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

☐ GEIE (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. g);

☐ operatori economici stabiliti in altri Stati membri (D.lgs. 50/2016 art. 45 – comma 1);

☐ altro: \_\_\_\_\_

### **DICHIARA / DICHIARANO**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 del D. P. R. 445/2000 che i dati ed i fatti indicati sottoscritti nella presente proposta tecnica di servizio sono veritieri ed altresì

1) che la sottostante offerta tecnica non contiene riserve o condizioni diverse da quelle previste da tutti i documenti della gara;

2) che l'offerta tecnica non è espressa in modo indeterminato, ovvero parziale, ovvero facendo riferimento ad altre offerte proprie o di altri;

3) che l'offerta tecnica sottostante è stata formulata autonomamente;

La ditta offerente dichiara:

☐ autorizzare la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara qualora un partecipante alla gara eserciti - ai sensi della L. 241/1990 e nel rispetto dell'art. 53 del Codice - la facoltà di "accesso agli atti

oppure

☐ di volere esercitare il proprio diritto - alla riservatezza, ai sensi dell'art. 53, c. 5, del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm. ii. per le seguenti parti dell'offerta:

---

---

---

---

---

---

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

**Il/ Legale/i Rappresentante/i/ Procuratore/i** \_\_\_\_\_

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti non ancora costituiti ovvero nel caso di aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete qualora la rete sia priva di soggettività giuridica e dotata di organo comune con potere di rappresentanza o la rete sia dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza o la rete sia sprovvista di organo comune o l'organo comune sia privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, ai sensi dell'art. 48, comma 8, D.lgs. 50/2016, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti:

Firmato da \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

Firmato da \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

Firmato da \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

**A: QUALITA' DEL SERVIZIO**

A1: Documento tecnico operativo: formato massimo n. 8 facciate in 4 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;

## **A: QUALITA' DEL SERVIZIO**

**A2: Descrizione degli operatori impiegati nella gestione dei servizi richiesti: formato massimo n. 6 facciate in n. 3 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;**

## **A: QUALITA' DEL SERVIZIO**

**A3:** Elementi migliorativi ed aggiuntivi delle attività previste in Capitolato: **formato massimo n. 6 facciate in n. 3 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;**



## **B: QUALITA' ORGANIZZATIVA**

**B1:**Capacità di collaborare con la rete dei Servizi Territoriali per lo svolgimento di attività e servizi finalizzati all'inclusione lavorativa di soggetti in condizione di disagio ed esclusione sociale documentata da contratti, dai protocolli ed intese di collaborazione stipulati negli ultimi tre anni (2018 - 2019 - 2022): **formato massimo n. 8 facciate in n. 4 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;**

**B: QUALITA' ORGANIZZATIVA**

**B2:**Capacità di contenimento del turn over: formato massimo n. 4 facciate in numero 2 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;

ALLEGATI:

- 1) CURRICULUM DEI DIPENDENTI (anche con file separati)