

**Bollo da € 16,00
salvo esenzioni**

Allegato 2

**AFFIDAMENTO GESTIONE PALESTRA PICCHI
MODELLO OFFERTA TECNICA**

Il/la sottoscritto/a _____
C.F. _____ nato a _____
il _____ email _____
tel. _____ cell. _____

in qualità di Legale Rappresentante della seguente Cooperativa/Associazione/Ente
(barrare la categoria di appartenenza)

con sede a _____ in Via _____ n° _____
C.F. _____

MERITO TECNICO

1 – Sede dell'associazione: _____

2 – Esperienza nel settore _____

3) – Qualificazione professionale dell'organico (Indicare il numero dei tecnici in
possesso di diploma di laurea in scienze motorie e/o diploma ISEF) _____

4) - **Gestione della palestra in forma Associata** **SI** o **NO** se si indicare altro/i soggetti

5) – **Progetto di utilizzo complessivo della palestra (da allegare).**

6) **Percentuale oraria Assegnata alle altre associazioni oltre il 35% nel caso di gestione singola, oppure oltre il 20% nel caso di gestione associata** _____
(indicare la percentuale)

7) – **Organizzazione di attività e o progetti a favore di giovani, diversamente abili ed anziani:** _____

(indicare progetti che si intendono attivare nella palestra).

8) – **Attenzione al disagio economico di minori** : Fruibilità gratuiti per n° _____ minori segnalati dai servizi sociali

DATA

FIRMA E TIMBRO.