

**Bollo da € 16,00
salvo esenzioni**

Allegato 2

**AFFIDAMENTO GESTIONE PALESTRA EX IPSIA
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) **Presenza di propri iscritti abilitati/certificati all'utilizzo del DAE (defibrillatore automatico
esterno), con attribuzione del punteggio relativo al proprio numero di iscritti:** n° _____

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

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

7) **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)**

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

(indicare progetti che si intendono attivare nella palestra).

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

DATA

FIRMA E TIMBRO.