

GARA affidamento dei servizi socio- assistenziali a favore della popolazione anziana **C.I.G. 5444204B41**

MODULO PER LA PROPOSTA TECNICA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del T.U. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____,
e residente a _____ Via _____
in qualità di rappresentante legale della Ditta:

ovvero

in qualità di mandatario del raggruppamento temporaneo delle imprese:

(riportare le ragioni sociali delle ditte raggruppate)

in relazione a quanto indicato nella documentazione di gara per l'affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA di presentare in allegato alla presente ai fini della valutazione dell'offerta, il **PROGETTO CON L' OFFERTA MIGLIORATIVA RISPETTO AGLI OBBLIGHI DEL CAPITOLATO (massimo 15 pagine complessive)**, carattere tipo time o arial, dimensione 12, interlinea 1,5.

Il progetto sottoscritto dal titolare o legale rappresentante dovrà contenere pena l'esclusione :

1. Modalità di svolgimento del servizio e rispondenza alle caratteristiche degli utenti, in relazione all'analisi dei bisogni e alle metodologie per il raggiungimento degli obiettivi;
2. Procedure di monitoraggio e verifica dei servizi da erogare con l'identificazione di indicatori e strumenti di valutazione rispetto al raggiungimento degli obiettivi di efficacia e di efficienza e grado di soddisfazione degli utenti (customer's satisfaction) finalizzati al miglioramento continuo del servizio (trasmissione periodica di report, statistiche, indicatori di gradimento di qualità del servizio da parte dell'utente ecc.);
3. Capacità di collaborazione con il servizio sociale comunale , con le risorse locali(volontariato,istituzioni,enti e altre risorse presenti nel territorio e capacità di pubblicizzazione e divulgazione dei servizi oggetto dell'appalto attraverso seminari, convegni ecc....;
4. Offerte migliorative rispetto agli obblighi del capitolato, presentazione di un progetto con dei servizi aggiuntivi offerti dalle ditte . Saranno comunque servizi e/o interventi aggiuntivi alle prestazione richieste, finalizzate ad integrare e migliorare i servizi richiesti.

Per la Ditta _____
Il Sig.: _____
Firma: _____ r

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA' DEI SOTTOSCRITTORI.