

ALLEGATO **B)**

**PROPOSTA PROGETTUALE - CUP I94H22000450007**

***Requisiti tecnici posseduti dal soggetto proponente riferiti sia all’azione A1 sia all’azione A2:***

Esperienza nella realizzazione di interventi e progetti nell’ambito oggetto della presente procedura, realizzati negli ultimi 3 anni A tal fine si allega una tabella riepilogativa contenente: ente titolare/committente, denominazione, durata (in mesi), tipologia di servizio, importo contrattuale, il numero delle persone interessate)

|  |
| --- |
|  |

Risorse umane e figure professionali messe disposizione, in relazione all'impianto progettuale (si allegano Curricula Vitae delle figure singolarmente impegnate nelle varie azioni progettuali)

|  |
| --- |
|  |

**PER L’AZIONE A1 –*Apertura della Stazione di Posta- Centro servizi per il contrasto alla povertà***

*Per la realizzazione della presente azione il soggetto sottoscrittore mette a disposizione i seguenti immobili di cui fornisce una sintetica descrizione :*

**SCHEDA IMMOBILE sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CARATTERISTICHE TECNICHE DELL’IMMOBILE**

*UBICAZIONE-CONSISTENZA-CARATTERISTICHE PRINCIPALI*

*IDENTIFICATIVI CATASTALI (VISURA CATASTALE ALLEGATA)*

*PLANIMETRIA (ALLEGATA)*

*PROVENIENZA*

*VINCOLI AI SENSI DEL D.LGS. 42/2004 O NORME ANTECEDENTI*

*CONDIZIONI DI MANUTENZIONE E CONSERVAZIONI*

*POSTI DISPONIBILI*

**INVESTIMENTO PREVISTO (non eccedente la somma di € 910.000,00)**

*INTERVENTI MANUTENTIVI PREVISTI*

*CRONOPROGRAMMA DEGLI INTERVENTI PREVISTI*

*COSTI PREVISTI*

*PROFESSIONISTA INCARICATO DEGLI INTERVENTI*

*ALTRE INFORMAZIONI UTILI I*

*Si dichiara che:*

*- il soggetto firmatario è a conoscenza delle procedure definite dalla Nota Ministeriale n. 1059 del 7 luglio 2023 circa le procedure da espletare da parte degli ETS per l’affidamento di lavori di riqualificazione e ristrutturazione edilizia;*

*-il soggetto firmatario si impegna a produrre il Piano di fattibilità tecnico economica dell’intervento da redigere tenedo presente le indicazioni dell’Allegato 1.7 del vigente Codice Appalti entro 30 giorni dall’avvio formale della coprogettazione*

*-il soggetto firmatario si impegna a rispettare le tempistiche previste dal cronoprogramma previsto dal soggetto attuatore per lo specifico progetto*

**PER L’AZIONE A2 – *Attivo coinvolgimento delle organizzazioni di volontariato e rafforzamento servizi offerti***

*Per la presente azione il soggetto sottoscrittore fornisce una sintetica descrizione degli interventi previsti :*

Modello organizzativo gestionale proposto e forme di coordinamento con Sds Valdinievole in relazione alle attività richieste all’art. 2 dell’Avviso

|  |
| --- |
|  |

Strumenti di monitoraggio e valutazione adottati

|  |
| --- |
|  |

Struttura organizzativa impiegata per la rendicontazione e la cura degli aspetti amministrativo-contabili connessi a procedure PNRR (da indicare il personale e le qualifiche professionali possedute)

|  |
| --- |
|  |

Rete territoriale attivata, comprovata anche attraverso documentate collaborazioni o accordi di partenariato.

|  |
| --- |
|  |

***Per lo sviluppo degli interventi di cui all’Azione A2 e nelle more della disponibilità degli immobili oggetto di ristrutturazione/riqualificazione, il soggetto proponente offre in disponibilità i seguenti immobili da utilizzare quali “stazione di posta temporanea” , di cui di seguito dà una sintetica descrizione:***

[ ] IMMOBILE DI PROPRIETA’

[ ] IMMOBILE LOCATO

[ ] ALTRO TITOLO (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*UBICAZIONE-CONSISTENZA-CARATTERISTICHE PRINCIPALI*

*IDENTIFICATIVI CATASTALI (VISURA CATASTALE ALLEGATA)*

*PLANIMETRIA (ALLEGATA)*

*CONFORMITÀ IMPIANTI (ELETTRICO, TERMOIDRAULICO, CLASSE ENERGETICA)*

*CONDIZIONI DI MANUTENZIONE E CONSERVAZIONI*

*PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE INTERNE ED ESTERNE (SPECIFICARE SE L’IMMOBILE È ACCESSIBILE, VISITABILE, ADATTABILE)*

*CARATTERISTICHE DELL’ARREDAMENTO INTERNO*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUOVA COSTRUZIONE ULTIMI 10 ANNI | indicare SI / NO |  |
| RISTRUTTURAZIONE COMPLETA ULTIMI 10 ANNI | indicare SI / NO |  |
| CONFORMITA’ URBANISTICA | indicare SI / NO |  |
| CONFORMITA’ CATASTALE | indicare SI / NO |  |
| ARIA CONDIZIONATA | indicare SI /NO |  |
| SRVIZI IGIENICI : | indicare SI/NO |  |
| DOTAZIONE SPAZI USO PARCHEGGIO DISPONIBILI | indicare SI/NO |  |
| ASCENSORE | indicare SI/NO |  |

Altre informazioni ritenute utili ai fini dello sviluppo delle azioni previste

|  |
| --- |
|  |

*Si dichiara che:*

*- il soggetto firmatario è a conoscenza delle indicazioni di cui alla Nota Ministeriale 0001256 del 03/06/2024 in materia di caratteristiche degli immobili destinati a “Stazione di posta temporanea” ecal raggiungimento del target dei beneficiari;*

*- il soggetto firmatario è a conoscenza del* Modello organizzativo del centro servizi di cui al seguente link :<https://www.lavoro.gov.it/priorita/Documents/Piano->[Nazionale-degli-Interventi-e-dei-Servizi-Sociali-2021-2023.pdf](https://www.lavoro.gov.it/priorita/Documents/Piano-Nazionale-degli-Interventi-e-dei-Servizi-Sociali-2021-2023.pdf) (capitolo 3.7 paragrafo 3.7.3 “Scheda intervento Centro servizi per il contrasto alla povertà”).

**(luogo – data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(firmato digitalmente)**

N.B. Si allega altresì copia documento d’identità del legale rappresentante (se non firmato digitalmente)