

**ALLEGATO 2****FAC-SIMILE DI OFFERTA TECNICA**  
**CENTRO POLISPORTIVO TERRACHINI**

Spett. le  
**Fondazione per lo Sport**  
**del Comune di Reggio Emilia**  
 Via F.lli Manfredi n. 12/d  
 Reggio Emilia

Il sottoscritto .....  
 nato a ..... il .....  
 documento d'identità .....  
 in qualità di .....  
 dell'Associazione Sportiva / Ente / Impresa .....  
 con sede in .....  
 indirizzo .....  
 partita I.V.A. n. .... cod. fiscale .....

con riferimento all'affidamento in concessione del servizio di gestione ed eventuale uso del  
 "Centro Polisportivo Terrachini" di Via Terrachini n. 44 a Reggio Emilia per il periodo 1 luglio  
 2019 – 30 giugno 2029

**DICHIARA**

Data .....

Firma .....





**2. PIANO DEI LAVORI DI MANUTENZIONE OBBLIGATORI**

Con riferimento ai lavori di manutenzione obbligatori di cui al Paragrafo 2, 2 a), b), c), d) del Disciplinare di gara si specificano di seguito le relative tempistiche, la qualità degli interventi, le caratteristiche tecniche dei materiali (LA CUI VALORIZZAZIONE ECONOMICA E' INSERITA NELLA BUSTA ECONOMICA):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**4. CLAUSOLE SALVAGUARDIA DELL'OCCUPAZIONE:**

Si specifica che il proprio piano di organizzazione delle risorse umane, in relazione al progetto gestionale descritto, prevede l'impiego delle unità lavorative di cui alla sottoelencata tabella, rispetto alle quali si indicano nell'ultima colonna di destra i profili professionali che si intendono confermare rispetto al personale operante nell'impianto e che presta servizio al momento della scadenza del bando. Ciò mediante contrattualizzazione delle indicate risorse umane a partire da condizioni negoziali di base (con esclusione, quindi, di incentivi, "superminimi" etc.) corrispondenti a quelle attuali.

<i>N. unità</i>	<i>Mansione e profilo professionale</i>	<i>Tipologia di contratto (lavoro subordinato, collaborazione etc.)</i>	<i>Orario di impiego settimanale previsto (tempo pieno/tempo parziale/altro)</i>	<i>Conferma di personale Sì/No</i>

Data .....

Firma .....

## 5. ESPERIENZA GESTIONALE:

Si dichiara di avere gestito negli ultimi 10 anni, oltre a quelli indicati per essere ammessi alla gara, i seguenti impianti:

1. Denominazione impianto: .....  
 Natura dell'impianto (pubblico/privato): .....  
 Proprietà dell'impianto (nominativo del proprietario): .....  
 .....  
 Localizzazione (città, via/p.zza, n.civ): .....  
 Tipologia e caratteristiche dell'impianto:  
n. campi da tennis all'aperto: ....., di cui n. .... dotati di coperture rimovibili;  
n. spazi interni al coperto: .....  
 Dimensioni: lunghezza mt. ....; larghezza mt. ....; altezza mt .....  
 ..... adibito a .....  
 Dimensioni: lunghezza mt. ....; larghezza mt. ....; altezza mt .....  
 ..... adibito a .....  
 Dimensioni: lunghezza mt. ....; larghezza mt. ....; altezza mt .....  
 ..... adibito a .....  
 Locali ad uso accessorio:  
 Box doccia n. ....;  
 Spogliatoi n. ....;  
 Servizi Igienici n. .... di cui n. .... per disabili;  
 Locale infermeria n. ....;  
 Periodo di gestione: dal ..... al .....  
 Periodo di gestione: dal ..... al .....  
 Periodo di gestione: dal ..... al .....
  
2. Denominazione impianto: .....  
 Natura dell'impianto (pubblico/privato): .....  
 Proprietà dell'impianto (nominativo del proprietario): .....  
 .....  
 Localizzazione (città, via/p.zza, n.civ): .....  
 Tipologia e caratteristiche dell'impianto:  
n. campi da tennis all'aperto: ....., di cui n. .... dotati di coperture rimovibili;  
n. spazi interni al coperto: .....  
 Dimensioni: lunghezza mt. ....; larghezza mt. ....; altezza mt .....  
 ..... adibito a .....  
 Dimensioni: lunghezza mt. ....; larghezza mt. ....; altezza mt .....  
 ..... adibito a .....  
 Dimensioni: lunghezza mt. ....; larghezza mt. ....; altezza mt .....  
 ..... adibito a .....  
 Locali ad uso accessorio:

Data .....

Firma .....

Box doccia n. ....;

Spogliatoi n. ....;

Servizi Igienici n. .... di cui n. .... per disabili;

Locale infermeria n. ....;

Periodo di gestione: dal ..... al .....

Periodo di gestione: dal ..... al .....

Periodo di gestione: dal ..... al .....

3. Denominazione impianto: .....
- Natura dell'impianto (pubblico/privato): .....
- Proprietà dell'impianto (nominativo del proprietario): .....
- .....
- Localizzazione (città, via/p.zza, n.civ): .....
- Tipologia e caratteristiche dell'impianto:
- n. campi da tennis all'aperto: ....., di cui n. .... dotati di coperture rimovibili;
- n. spazi interni al coperto: .....
- Dimensioni: lunghezza mt. ....; larghezza mt. ....; altezza mt. .... adibito a .....
- Dimensioni: lunghezza mt. ....; larghezza mt. ....; altezza mt. .... adibito a .....
- Dimensioni: lunghezza mt. ....; larghezza mt. ....; altezza mt. .... adibito a .....
- Locali ad uso accessorio:
- Box doccia n. ....;
- Spogliatoi n. ....;
- Servizi Igienici n. .... di cui n. .... per disabili;
- Locale infermeria n. ....;
- Periodo di gestione: dal ..... al .....
- Periodo di gestione: dal ..... al .....
- Periodo di gestione: dal ..... al .....



## 6. PRESTAZIONI A RILEVANZA SOCIALE:

Al fine di **favorire l'inserimento di lavoratori svantaggiati** in applicazione della "Direttiva ad Enti e Aziende partecipate in merito all'applicazione nuovo Protocollo d'intesa per l'inserimento lavorativo di soggetti svantaggiati e per l'affidamento di servizi socio assistenziali e educativi", approvata con Deliberazione di Giunta Comunale n. 81 del 23/05/2017 ci si impegna alla contrattualizzazione di:

1. n. \_\_\_\_\_ soggetti sopra individuati;
2. che gli stessi saranno assegnati alle seguenti mansioni:  
.....;
3. che tali mansioni rientrano nel processo organizzativo e che il profilo individuato è già stato calcolato nei costi di cui alla tabella da compilarsi alla voce "CLAUSOLE SALVAGUARDIA DELL'OCCUPAZIONE";
4. **che tali mansioni** sono compatibili con le condizioni psico-fisiche del "lavoratore svantaggiato";
5. **che ai fini della** verifica che tale impegno prosegua lungo tutto il periodo dello svolgimento del servizio invierà mensilmente i moduli DM10 che lo riguardano.

**Il sottoscritto è consapevole che – tranne per ragioni di carattere oggettivo e/o legate alla sopravvenuta impossibilità a proseguire nel rapporto - che** la mancata realizzazione di tale impegno, se il punteggio con ciò ottenuto in sede di gara è stato determinante ai fini dell'aggiudicazione, determinerà il recesso (o la revoca, se manifestato in tempo anteriore alla formazione del contratto) dell'affidamento, l'incameramento della cauzione e la nuova assegnazione al secondo in graduatoria

Al fine della promozione e valorizzazione dello Sport come strumento di educazione e formazione personale il Concessionario si impegna:

ad accettare di collaborare gratuitamente con i Servizi Sociali ed Educativi del Comune di Reggio Emilia per favorire programmi di reinserimento, sostegno, recupero sociale o altre azioni positive a favore di un numero di almeno ..... (.....) persone con situazioni sociali ed economiche di indigenza (riconosciute tali dalle competenti autorità pubbliche), in cui la pratica sportiva, a partire da eventuali disabilità, venga indicata come possibile strumento di crescita di comportamenti orientati all'integrazione della personalità, allo sviluppo di una corretta socialità, al sostegno di attività fisiche volte al mantenimento di condizioni fisiche atte a contrastare malattie legate all'invecchiamento o patologie degenerative.

A tal fine i predetti individui dovranno essere associati e fatti partecipare gratuitamente alle attività sportive e sociali svolte dall'Appaltatore, anche in impianto diverso da quello in esame, fino alla scadenza del presente affidamento.

A tutela del Concessionario eventuali oneri di carattere assicurativo o eventuali supporti straordinari per i trasporti o eventualmente quelli per servizi o per il sostegno psico-

fisico di soggetti affetti da patologie, dovranno essere forniti dai Servizi richiedenti, sollevando l'Appaltatore da eventuali responsabilità.

Nel caso il Concessionario sia un'impresa di gestione di servizi, un Ente di Promozione sportiva riconosciuto dal CONI, una delle Federazioni sportive nazionali o Discipline sportive associate riconosciute dal CONI (cioè un soggetto diverso da un'Associazione o società sportiva), ove non possa provvedervi direttamente, si impegna a farsi carico corrispondentemente dei costi di cui alle prestazioni richieste alle società sportive mediante prestazioni analoghe (e cioè impegnandosi ad associare gratuitamente i soggetti di cui ai capoversi precedenti, pagandone la relativa quota associativa annuale fino alla scadenza del presente affidamento a favore di società sportive da individuarsi territorialmente di concerto con i Servizi Sociali ed Educativi del Comune di Reggio Emilia), a partire da un minimo di ..... (.....) soggetti da tali Servizi segnalati.

**ATTENZIONE!! DELLE DUE OPZIONI SUCCESSIVE  
BARRARE SOLO QUELLA CHE SI SCEGLIE**

- alla stipula di un accordo formale con le società sportive che utilizzano il complesso sportivo, assumendo su di sé l'onere di mantenere **costantemente durante le gare** inserite nei calendari delle Federazioni sportive nazionali e delle discipline sportive associate, durante lo svolgimento di attività sportive con modalità competitive ed attività agonistiche di prestazione disciplinate dagli enti di promozione sportiva, nonché durante le gare organizzate da altre società dilettantistiche **persona debitamente formata all'utilizzazione del defibrillatore semiautomatico** ai sensi e per gli effetti dell'articolo 5 comma 7, del decreto del Ministro della salute del 24 aprile 2013, di cui si individuano le generalità e di cui si allegano in copia per ciascun operatore gli attestati di frequenza ad apposito corso di formazione per il rilascio dell'autorizzazione all'impiego del defibrillatore semiautomatico esterno al personale non sanitario (laico), appositamente formate ai sensi di legge da Centri di formazione accreditati dalle singole Regioni secondo specifici criteri e mediante corsi di formazione svolti in conformità alle Linee guida nazionali. Eventuali variazioni in corso di appalto andranno comunicate formalmente alla Stazione appaltante;

**ATTENZIONE!! SI RIBADISCE CHE L'OPZIONE PRECEDENTE  
E' ALTERNATIVA A QUELLA CHE SEGUE**

- per tutta la durata dell'affidamento alla stipula di un accordo con le società che operano nell'impianto sportivo oggetto della presente procedura di affidamento, da trasmettere in copia alla Fondazione, unitamente al tempestivo rinnovo periodico dello stesso ad ogni nuovo turno stagionale di calendarizzazione, nonché garantendo l'estensione dell'accordo a nuovi fruitori occasionali dell'impianto e assicurando altresì:

Data .....

Firma .....

- ✓ la presenza all'interno della propria organizzazione di un numero sufficiente di persone addestrate all'utilizzo del Defibrillatore, **fornendo i nominativi e allegando** in copia per ciascun operatore gli attestati di frequenza ad apposito corso di formazione per il rilascio dell'autorizzazione all'impiego del defibrillatore semiautomatico esterno al personale non sanitario (laico), appositamente formate ai sensi di legge da Centri di formazione accreditati dalle singole Regioni secondo specifici criteri e mediante corsi di formazione svolti in conformità alle Linee guida nazionali. Eventuali variazioni in corso di appalto andranno comunicate formalmente alla Stazione appaltante;
- ✓ garanzia della presenza costante nell'impianto durante l'orario di funzionamento dell'impianto di **almeno uno tra gli addetti di cui sopra**, a tutela dell'attività delle società sportive con cui è stipulato l'accordo, in grado di svolgere il compito di "volontario di primo soccorso" (c.d. *first responder*), nel caso da parte delle società sportive che fruiscono dell'impianto per qualsiasi ragione la presenza di una persona formata all'utilizzo del defibrillatore non sia garantita nel corso delle gare e degli allenamenti;
- ✓ **l'addestramento continuo** con oneri a proprio carico di tale personale, secondo le tempistiche previste dalle norme e linee guida dettate in materia, impegnandosi periodicamente a fornire copia della documentazione alla Stazione Appaltante;

l'impegno formale alla condivisione dei percorsi con il sistema di emergenza territoriale locale, al fine di poter assimilare l'impianto sportivo "cardioprotetto" ad un punto della rete PAD (Public Access Defibrillation) e pianificare una serie di interventi atti a prevenire che il verificarsi di un eventuale arresto cardiocircolatorio determini la morte di chi ne sia colpito;

**7 PROPOSTE MIGLIORATIVE:**

Oltre ai lavori obbligatori previsti al paragrafo 2.2. a), b), c), d) del Disciplinare di Gara ed alle forniture e manutenzioni ordinarie e straordinarie previste nel Capitolato speciale/schema di contratto il sottoscritto si impegna:

A1 a realizzare i seguenti ulteriori lavori, di seguito descritti (LA CUI VALORIZZAZIONE E' INSERITA NELLA BUSTA ECONOMICA) con la relativa tempistica indicata:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A2 a realizzare le seguenti forniture di beni (LA CUI VALORIZZAZIONE E' INSERITA NELLA BUSTA ECONOMICA) con la relativa tempistica indicata:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto è pienamente consapevole che tutte le opere realizzate e i beni forniti resteranno a fine della gestione di proprietà del Concedente, senza che il Concessionario possa pretendere forma alcuna di indennizzo, specificando che di ciò se ne è tenuto conto in sede di formulazione dell'offerta economica. Il sottoscritto è pienamente consapevole che tali lavori e forniture andranno preventivamente subordinati all'approvazione del Concedente, previa presentazione di progetto.

Data .....

Firma .....

- che il sottoscritto si dichiara disponibile a predisporre le seguenti linee applicative per un sistema di comunicazione orientato alla trasmissione dati alla stazione appaltante per il controllo dell'esecuzione dell'affidamento:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**TIMBRO E FIRMA DELL'OPERATORE ECONOMICO**

Data .....

Firma .....

Data .....

Firma .....