

ALLEGATO A2)
Fac simile "Offerta tecnica"

Al Comune di Zanè
Via Mazzini, 21
36010 ZANE' (VI)

OGGETTO: Affidamento del servizio di "Assistenza Domiciliare del Comune di Zanè periodo
1 gennaio 2015 - 31 dicembre 2018".

Il sottoscritto

nato a

il

e residente a

in Via

in qualità di titolare/legale rappresentante della Cooperativa:

con sede legale in

Via

P.IVA/C.F.:

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio DICHIARA, quanto segue:

A) Organizzazione del servizio: numero degli operatori a disposizione per il servizio e modalità di programmazione del servizio.

B) Le modalità operative per il contenimento del turn-over ed il grado di stabilità degli operatori alle dipendenze della Cooperativa all'1/01/2014 addetti al servizio di assistenza domiciliare e con anzianità di servizio superiore a 5 anni:

- % degli operatori con più di 5 anni di anzianità inferiore o pari al 30%
- % degli operatori con più di 5 anni di anzianità superiore al 30% e fino al 50%
- % degli operatori con più di 5 anni di anzianità superiore al 50%

C) Il piano annuale di formazione, compresa quella relativa al personale da utilizzare in caso di turn-over o sostituzioni.

Piano formativo 2013:

- fino a 20 ore per operatore
- da 21 ore per operatore

Piano formativo 2015-2018:

- fino a 20 ore annue
- da 21 ore annue

D) Organizzazione e radicamento costante dell'attività nel territorio.

- E) Le modalità e le strategie che si intendono mettere in atto per la buona riuscita degli interventi ed il raggiungimento degli obiettivi, con particolare riferimento al piano delle sostituzioni del personale, alla continuità del personale nel territorio, alla personalizzazione e flessibilità del servizio.
- gestione del servizio tramite strumentazione informatica di supporto agli operatori;
 - sostituzione del personale e gestione delle emergenze:
 - entro 2 ore dall'inizio del servizio;
 - in giornata;
 - supervisione degli operatori: n. _____ ore annue;
 - possesso Certificazione di Qualità.
- F) Le modalità di coordinamento e di controllo degli interventi e di raccordo con i Servizi Sociali del Comune di Zanè, nonché le modalità di integrazione e coordinamento con gli altri servizi territoriali.
- G) Le eventuali proposte migliorative, rispetto a quanto previsto nel Capitolato Speciale, che la Cooperativa si impegna a realizzare con propri mezzi e risorse e senza maggiori oneri a carico del Comune di Zanè
Indicare al massimo di n. 2 progetti.
- H) Gli strumenti e i metodi finalizzati all'analisi, al controllo quali-quantitativo e al raggiungimento degli obiettivi.

Data _____

Firma del titolare / legale rappresentante

Sottoscrizione (...) non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)