

ACCORDO QUADRO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO "PUNTO MIGRANTI - AZIONI DI INTEGRAZIONE SOCIALE A FAVORE DEI CITTADINI STRANIERI IMMIGRATI" NEI COMUNI DEL DISTRETTO PIANURA EST. CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA (C.I.G.) 7166131E5D.

CARATTERISTICHE DEL PERSONALE DA IMPIEGARSI E FORMAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, in qualità di _____
_____ della ditta _____,
consapevole delle sanzioni previste per le mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

che la ditta _____, qualora risultasse aggiudicataria del servizio "Punto Migranti - Azioni di integrazione sociale a favore dei cittadini stranieri immigrati", intende utilizzare il personale con le caratteristiche di esperienza meglio indicate nelle allegate n. _____ schede (**allegare n.1 scheda per ogni unità di personale impiegato**).

Dichiara altresì che all'interno delle singole schede è riportato il numero delle ore di supervisione e di formazione in materie attinenti le attività oggetto dell'appalto, con esclusione della formazione obbligatoria in materia di sicurezza sul lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. ed in materia di trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che la Ditta erogherà a favore del lavoratore nel corso di tutta la durata dell'appalto, senza maggiori oneri a carico dell'Ente committente, utilizzando ore aggiuntive rispetto al monte ore complessivo proposto per la realizzazione servizio.

Data _____

Timbro e firma
del legale rappresentante

COGNOME E NOME _____	
FUNZIONE PROPOSTA PER L'IMPIEGO NELL'APPALTO:	
<input type="checkbox"/> Operatore di sportello <input type="checkbox"/> Mediatore linguistico culturale <input type="checkbox"/> Psicologo <input type="checkbox"/> Coordinatore del servizio <i>è possibile indicare più di una funzione</i>	
ESPERIENZA IN ATTIVITÀ E SERVIZI OGGETTO DEL PRESENTE APPALTO	
FUNZIONE Operatore di sportello/Mediatore linguistico culturale/Psicologo/ Coordinatore del servizio	N. GIORNI di esperienza posseduta in servizi oggetto del presente appalto nella funzione indicata. <u>N.B. in caso di svolgimento di più funzioni nell'ambito della medesima giornata, il numero di tale giornata va indicato (e conteggiato) per solo una delle funzioni</u>
TOTALE giorni di esperienza:	N. _____
CORSI DI FORMAZIONE CHE LA DITTA EROGHERÀ A FAVORE DI QUESTO LAVORATORE	
nel corso di tutta la durata dell'appalto, con esclusione della formazione obbligatoria in materia di sicurezza sul lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. ed in materia di trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. In caso di aggiudicazione dovrà essere prodotta la documentazione attestante l'effettivo avvenuto svolgimento del corso.	
OGGETTO DEL CORSO	NUMERO ORE DI FORMAZIONE
TOTALE ORE DI FORMAZIONE:	N. _____
ATTIVITÀ DI SUPERVISIONE PREVISTA A FAVORE DEL LAVORATORE	NUMERO ORE DI SUPERVISIONE
TOTALE ORE DI SUPERVISIONE:	N. _____
TOTALE ORE DI FORMAZIONE + ORE DI SUPERVISIONE	N. _____

Data _____

Timbro e firma
del legale rappresentante