***Modello 3***

***SCHEDA OFFERTA TECNICA***

***Lotto per cui si intende partecipare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lotto 1 di riserva \_\_\_\_\_\_\_Lotto 1 di riserva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**CRITERIO 1 (PUNTI 10) - SEDE OPERATIVA/ DOMICILIO LEGALE NEL TERRITORIO COMUNALE**

Sede Operativa nel Comune di Minturno  **Si No**

sede a ………………………………………………prov. ……… in via/piazza ….………………………

codice fiscale n.……………….……...……………………..….… - partita IVA n. ………..…..……..……

telefono ……………………………...…………… fax. ………….…….……………………………....

e-mail……………………………………………

**CRITERIO 2 (MAX PUNTI 20) - PROGETTO DI SERVIZIO DI PULIZIA DELL'ARENILE LIBERO**

* **Numero KIT per la raccolta differenziata che si intendono installare (due punti per**

**ogni KIT con set completo per raccolta differenziata, secondo le frazioni**

**differenziabili stabilite nel vigente sistema di raccolta).**

|  |
| --- |
| Punti max 10 Numero cestini previsti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Eventuale descrizione del servizio**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* **Numero di pulizie giornaliere della zona assegnata**

(cinque punti per ogni pulizia giornaliera)

|  |
| --- |
| Punti max 10 Numero pulizie giornaliere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Eventuale descrizione del servizio**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**CRITERIO 3 (MAX PUNTI 20) ABBATTIMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE**

* **Carrozzina/ sedia per trasporto disabili - 4 punti Si No**
* **Ciambella specifica per persone disabili - 4 punti Si No**
* **Salvagente specifico per persone disabili - 4 punti Si No**
* **Cuscini specifici per persone disabili - 4 punti Si No**
* **Realizzazione di zone d’ombra per persone disabili con**

**materiale amovibile e di facile rimozione da smontarsi**

**quotidianamente** - 4 **punti**  **Si No**

**Eventuale descrizione del servizio**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**CRITERIO 4 - MAX PUNTI 5 - ESPERIENZE NELLA GESTIONE DI SPIAGGE LIBERE O ATTIVITÀ ANALOGHE DIMOSTRABILI CON RELATIVE AUTORIZZAZIONI** *(I titoli di cui al presente bando non saranno cumulabili con quelli relativi alla titolarità di concessioni demaniali di chioschi e bar antistanti gli arenili, con le attività titolari di concessioni di attività turistica di balneazione e di elioterapia)*

1. PUNTI 1 – ANNO 2021 AUTORIZZAZIONE/CONCESSIONE/ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. PUNTI 1 – ANNO 2020 AUTORIZZAZIONE/CONCESSIONE/ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. PUNTI 1 – ANNO 2019 AUTORIZZAZIONE/CONCESSIONE/ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. PUNTI 1 – ANNO 2018 AUTORIZZAZIONE/CONCESSIONE/ALTRO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. PUNTI 1 – ANNO 2017 AUTORIZZAZIONE/CONCESSIONE/ALTRO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare documentazione attestante di quanto dichiarato all’ interno della Busta “B”.

**CRITERIO 5 (PUNTI 10) - Attivazione di servizi AGGIUNTIVI da offrire gratuitamente agli utenti.**

**Eventuale descrizione del servizio**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**CRITERIO 6 (PUNTI 5) - TITOLARI DI CONCESSIONI DEMANIALI DI CHIOSCHI BAR ANTISTANTI GLI ARENILI** *(l’attribuzione del presente punteggio sarà riferito esclusivamente qualora la domanda riguardi il lotto di spiaggia libera prospiciente l’attività di chiosco bar richiedente)*

Titolare di concessione demaniale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CRITERIO 7 (PUNTI 20) - INSTALLAZIONE DI CHIOSCO DALLA SUPERFICIE MASSIMA DI 25,00 MQ DA REALIZZARSI IN LEGNO PER IL DEPOSITO DELLE ATTREZZATURE.**

**Installazione di chiosco dalla superficie massima di 25,00 mq – Punti 20 Si No**

**Eventuale descrizione del servizio**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**CRITERIO 8 (PUNTI 10) - PREDISPOSIZIONE AREE PER ACCOGLIENZA ANIMALI D’AFFEZIONE.**

**Predisposizione aree per accoglienza animali d’affezione – Punti 10 Si No**

**Eventuale descrizione del servizio**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Minturno lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il concorrente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_