

## ALLEGATO "B"

(DA INSERIRE, DEBITAMENTE COMPILATO, NELLA BUSTA "B")

### COMUNE DI VILLABATE PROVINCIA DI PALERMO

### SETTORE SERVIZI SOCIALI

Oggetto: Gara Assistenza igienico personale per n.36 alunni disabili gravi.

Scheda tecnica per la valutazione dell'offerta, da inserire a **pena di esclusione**, previa compilazione, nella busta "B" circa **le offerte migliorative proposte**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, *al fine dell'attribuzione del punteggio relativo ai criteri 2) 3) 4) 5) per la valutazione dell'offerta*,, consapevole:

- ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;
- che, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo,

#### DICHIARA

- 1) Operatori che si intende impiegare in aggiunta al numero richiesto, con almeno 1 anno di esperienza maturato nel servizio oggetto della gara: N: \_\_\_\_\_
- 2) Proposte migliorative in aggiunta al progetto base previsto dall'appalto, finalizzate ad un concreto supporto, fuori dall'aula scolastica, al disabile e alla famiglia: (elencare e analizzare gli interventi migliorativi che si intendono proporre in maniera sintetica, ma nel contempo dando un'idea chiara dell'intervento che si vuole realizzare).

Allega facsimili di modulistica da somministrare alle scuole e alle famiglie dei disabili prima dell'inizio del servizio, in itinere e al termine del servizio al fine di monitorare la customer satisfaction.

li, \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_

Allegato: fotocopia documento di riconoscimento, pena l'esclusione.

**NB.** In caso di Associazione temporanea di impresa la presente dichiarazione deve essere resa da ogni legale rappresentante dell'organismo componente l'ATI.