

Allegato 2

Spett.le
COMUNE di ABANO TERME
Pec: abanoterme.pd@cert.ip-veneto.net

OGGETTO: Procedura negoziata sotto soglia tramite Richiesta di Offerta sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione per la fornitura del Servizio Educativo Domiciliare a favore di minori – periodo 01/10/2024 – 30/09/2027 – OFFERTA TECNICA

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Titolare o legale rappresentante dell'organizzazione

Con sede legale inProvincia CAP

Indirizzo

Cod. Fiscale Partita IVA

TelefonoE-mail

P.E.C.....

OFFRE

la realizzazione del Servizio Educativo Domiciliare per il periodo 01/10/2024 – 30/09/2027 come dettagliato nella tabella seguente:

Sez,	DESCRIZIONE SERVIZIO	DETTAGLIO ATTIVITA'
A	QUALITA'	A.1 - Modalità gestionali del servizio e dettaglio delle attività programmate con particolare riguardo ai seguenti aspetti e relativi punteggi: <ul style="list-style-type: none">- proposta di organizzazione del servizio SED sulla base di quanto previsto dal capitolato speciale;- delle dinamiche che si intendono attivare per la costruzione della relazione con i minori (servizio educativo individuale) e con la famiglia destinataria del servizio (servizio educativo

		<p>familiare);</p> <ul style="list-style-type: none"> - modalità di raccordo con il servizio sociale comunale, con i servizi territoriali dell'ULSS, con le Istituzioni scolastiche e le altre realtà educative del territorio (attivazione di reti e potenziamento delle relazioni del nucleo nel contesto sociale); - modalità operative adottate per la gestione di situazioni urgenti e/o di emergenza e tempistica di presa in carico. <p>A.2 – Strumenti di monitoraggio e valutazione delle qualità del servizio</p> <ul style="list-style-type: none"> - strumenti adottati per misurare l'efficacia delle prestazioni e il monitoraggio dei servizi (valutazioni <i>ex ante</i>, <i>in itinere</i> ed <i>ex post</i>) con particolare riguardo ai seguenti aspetti e relativi punteggi: - grado di rispondenza del piano operativo adottato agli obiettivi del servizio (indicatori di risultato sull'efficacia), b) sistema di misurazione della qualità delle prestazioni offerte, c) strumenti per la misurazione della qualità percepita e del grado di soddisfazione di minori e famiglia, d) strumenti di auto-valutazione del lavoro svolto. - modalità di osservazione delle dinamiche familiari e relazionali con il minore (es. Spazio Neutro); - tempistica dei report al Comune.
<p>B</p>	<p>QUALITA' PERSONALE SINERGIE ATTIVABILI TERRITORIO</p> <p>DEL E SUL</p>	<p>B.1 - Staff stabilmente dedicato al servizio</p> <ul style="list-style-type: none"> - personale, <u>ad esclusione degli educatori</u>, che il concorrente si impegna ad impiegare per l'effettuazione del servizio richiesto <u>allegando i relativi curricula individuali, datati e sottoscritti dai titolari dallo stesso</u> - Coordinatore - Responsabile della formazione - Supervisore <p>B.2 - Collaborazioni attive sul territorio a supporto del Progetto gestionale proposto</p> <ul style="list-style-type: none"> - eventuali accordi <u>significativi per il servizio</u> in oggetto (convenzioni, incarichi di consulenza, accordi di partenariato, ecc.) indicando per ogni singolo accordo i sottoscrittori (Azienda ULSS, Associazioni di volontariato, Istituzioni scolastiche, Imprese sociali, Enti di formazione, Parrocchie, ecc.) attivi sul territorio dell'ambito ULSS 6 Euganea, l'oggetto e la data di sottoscrizione del protocollo. Eventuale copia dell'accordo.

C	CAPACITA' ORGANIZZATIVA	<p>C.1 – Piano annuale di formazione continuativa degli operatori</p> <p>- <u>piano annuale</u> di formazione e aggiornamento che viene garantito per il personale nelle materie/discipline coerenti con il servizio oggetto dell'appalto e per la durata triennale dello stesso.</p> <p>C.2 – Contenimento del turn-over</p> <p>- percentuale dei rapporti di lavoro a tempo indeterminato cessati nel triennio 2018 – 2019 – 2020.</p> <p>- auto certificare il numero delle cessazioni verificatesi nel triennio in rapporto al totale dei dipendenti a tempo indeterminato, allegando i numeri di protocollo relativi forniti dall'ex ufficio per l'impiego regionale (per il territorio regionale COVENETO)</p>
---	-------------------------	--

E DICHIARA

che la presente offerta sarà irrevocabile e resterà immutata sino al 180° (centottantesimo) giorno

_____ , li _____

FIRMATA DIGITALMENTE