

**ALLEGATO E)****OFFERTA - QUALITATIVA AFFIDAMENTO IN GESTIONE DELL'IMPIANTO SPORTIVO DENOMINATO "ALTONE" UBICATO IN VIA ALTONE - ABBADIA SAN SALVATORE PER CINQUE ANNI - CODICE CIG Z8B302D73B**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ....., residente nel  
Comune di ....., Provincia di  
....., Via/Piazza ..... in qualità  
di Legale rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva/Federazione sportiva.....  
..... avente sede nel Comune di  
....., Provincia ....., Via/Piazza  
....., con codice fiscale numero  
..... e con partita I.V.A. numero  
....., telefono ....., fax .....

**SI IMPEGNA IRREVOCABILMENTE  
AD ATTUARE IL SEGUENTE "PROGETTO DI GESTIONE"****PROGRAMMA DELLE MANIFESTAZIONI SPORTIVE/CULTURALI/RICREATIVE DA SVOLGERE  
NELL'IMPIANTO**

Denominazione Manifestazione	Natura Manifestazione	Dal _____ al _____ (durata di almeno 1 g.)

(Sarà attribuito 1 punto per ogni evento fino ad un massimo di punti 4)

**ATTIVITA' FORMATIVA DA SVOLGERSI PER INCREMENTARE LA PRATICA SPORTIVA VERSO I  
GIOVANI (FINO A 16 ANNI)**

Descrizione attività formativa da realizzare nel settore giovanile	Presenza di personale qualificato (se presente indicare generalità e qualifica)	Dal _____ al _____ (durata di almeno 15 gg. complessivi)

(Saranno attribuiti 2 punti per ogni corso fino ad un massimo di punti 10)

**ATTIVITA' INDIRIZZATA A FINALITÀ SOCIALI ( DIVERSAMENTE ABILI, ANZIANI, ALTRO)**

Descrizione attività (evento/corso) indirizzata a finalità sociali	Dal _____ - al _____ (durata di almeno 15 gg. complessivi)

(Saranno attribuiti 2 punti per ogni corso organizzato, fino ad un massimo di punti 6)

(il concorrente, oltre a fornire i dati richiesti, può allegare ulteriore documentazioni su manifestazioni, corsi ed eventi che intende organizzare)



Inoltre, sotto la sua personale responsabilità penale, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- Che ha maturato le seguenti "PRECEDENTI ESPERIENZE GESTIONALI DI IMPIANTI SPORTIVI SIMILARI"**

Denominazione impianto gestito	Committente (Comune, Ente pubblico o altro)	Durata della gestione (dal _ al _ con riferimento all'ultimo quinquennio )

- Che risulta in possesso del requisito del "RADICAMENTO SUL TERRITORIO NEL BACINO DI UTENZA DELL'IMPIANTO" in quanto:**

♦ **1. Ambito territoriale di operatività del soggetto (barrare se ricorre l'ipotesi):**

- soggetto operante nel Comune di Abbadia San Salvatore  
 soggetto operante nella Provincia di Siena  
 soggetto operante nella Regione Toscana

♦ **2. Progetti ed attività di promozione sportiva realizzati nel territorio comunale nell'ultimo quinquennio:**

 **PROGETTI REALIZZATI**

Denominazione progetto	Natura Manifestazione	Periodo realizzazione

 **“AFFILIAZIONE A FEDERAZIONI DEL CONI O AD ENTI DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTI DAL CONI STESSO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELL’OFFERTA”**

L’Associazione è affiliata a \_\_\_\_\_  
dal (/gg./mm./aa.)\_\_\_\_\_.

**- APERTURA ALL’UTENZA DELL’IMPIANTO SPORTIVO**

Ore settimanali di apertura al pubblico \_\_\_\_\_

**- QUANTIFICAZIONE DEL PERSONALE DI CUSTODIA IMPIEGATO**

Numero personale di custodia che verrà impiegato durante l’apertura ed il funzionamento di tutto l’impianto sportivo:

n. \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

***(Il modello dovrà essere compilato in ogni sua parte, barrando o cancellando le parti che non interessano e sottoscritto).***