

**ALLEGATO 3)**

**FORMAT DESCRITTIVO ED ANALITICO DEL PROGETTO ORGANIZZATIVO DEL SERVIZIO "TRASPORTO DISABILI" E SUOI OBIETTIVI**

Il presente format deve essere compilato dal soggetto partecipante alla procedura negoziata, con il sistema del cottimo fiduciario, per l'affidamento del servizio "Trasporto disabili".

**ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE**

<b>DENOMINAZIONE</b>	
<b>SEDE</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>NOME E COGNOME DEL REFERENTE</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>FAX</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>SEDI OPERATIVE SUL TERRITORIO (indirizzo e tel.)</b>	

## ELEMENTI TECNICI, GESTIONALI E QUALITATIVI DELL'OFFERTA

### 1) – Modernità dei mezzi

(Allegare copia libretti di circolazione)

### 2) Difesa Ambientale :

(Allegare copia libretti di circolazione)

### 3) Equipaggiamento dei mezzi :

**4) Possesso di certificazione UNI EN ISO 9001, UNI EN ISO 14001 :**

(Allegare copia certificato)

**5) Aspetti Migliorativi**

**a) – N° automezzi nella disponibilità**

(Allegare copia libretti di circolazione)

**b) – tipologia dei servizi effettuati , espletati nell'ultimo triennio**

(Allegare copia attestazione di servizio)

**c) – esperienza professionale degli autisti e accompagnatori**

(Allegare curricula degli autisti e accompagnatori)

**d) – servizi aggiuntivi offerti gratuitamente**

(descrivere dettagliatamente il servizio)

**e) – piano di formazione del personale**

(descrivere il piano di formazione, monte ore – tempi – contenuto )