

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CONCERNENTE IL RICEVIMENTO, DA PARTE DI OPERATORI ECONOMICI QUALIFICATI, DI UNA PROPOSTA DI CONCESSIONE FINALIZZATA ALLA GESTIONE DELLA PALESTRA DI ARRAMPICATA E PARCHEGGIO/AREA ESTERNA DELLA SPIANA' DI VIA SOGARE A VERONA - ABSTRACT.

Il presente modulo contiene l'Abstract della proposta, che è lo schema tipo da utilizzare per la descrizione e le caratteristiche della stessa, con una succinta schematizzazione della proposta medesima.

Al fine di rendere possibile la valutazione di fattibilità della proposta da parte degli uffici si elencano gli elementi che dovranno essere riportati nella proposta per esteso:

- Relazione generale di presentazione della proposta con descrizione del progetto.
- Relazione di fattibilità tecnica economica composta da una relazione illustrativa, un capitolato tecnico e dalla stima economica dei costi di allestimento e gestione, comprensiva delle certificazioni di idoneità che si andranno ad ottenere e corrispondenza ai Criteri Ambientali Minimi di cui all'art. 57, comma 2, del d.lgs. 36/2023 relativi a:
 - 4.1.6 Allestimenti e arredi, tramite la progettazione di soluzioni innovative che prevedano la riduzione dello spreco di materiale e l'ottimizzazione degli spazi,
 - 4.1.7 Imballaggi, tramite la riduzione della quantità prevedendo una percentuale non inferiore a 40% di quelli in carta riciclata e non inferiore a 30% in quelli in plastica riciclata,
 - 4.1.8 Raccolta e riuso degli allestimenti, prevedendo la più ampia raccolta differenziata,
 - 4.1.21 Formazione del personale, attraverso adeguati programmi di formazione,
 - 4.1.22 Clausole sociali a tutela dei lavoratori, con rispetto CCNL, nel pieno rispetto della sicurezza e salute,
- Bozza di convenzione.
- Piano Economico e Finanziario con l'indicazione dei costi e dei ricavi annui e degli investimenti previsti, indicando le fonti di finanziamento e nel dettaglio quelli per le attrezzature e gli arredamenti, e la previsione di un possibile canone concessorio a favore del Comune;
- La durata prevista della concessione (in anni), corrispondente all'intero periodo necessario al rientro economico dell'investimento.
- La specificazione delle caratteristiche del servizio, che dovrà essere inoltre improntato ad una gestione che si uniformi agli obiettivi PNRR tramite l'inclusione e coesione sociale della pratica sportiva e ricreativa, con indicazione dettagliata di:
 - giorni ed orari di apertura (totale dei giorni e delle ore di apertura all'anno),
 - servizi resi ai fini sportivi e collaterali (ad esempio i punti ristoro, ecc.),
 - quota di ingressi singoli e liberi garantiti annualmente,
 - corsi rivolti alla popolazione, con specifica del monte ore annuo, della fascia di età cui si rivolgono (*under 15* e *over 65*) e il numero di utenti atteso in un anno, con l'indicazione delle specifiche tipologie di eventuali disabilità,
 - tipologie e n. di eventi e di iniziative che si prevede di organizzare annualmente.

La proposta dovrà prevedere l'allestimento delle attrezzature sportive e non, della palestra ed eventualmente proposte per l'implementazione e gestione dell'impianto per attività sportive e ricreative.

Di seguito l'Abstract da compilare.

Comune di Verona

Direzione Sport e Benessere

Piazza Melvin Jones, 1 – 37121 VERONA - Italy

Tel.045/8078688-8518

Mail: sport@comune.verona.it – sport@pec.comune.verona.it

Web: www.comune.verona.it

Partita IVA 00215150236

Codice Univoco Ufficio: Q3BICP

ENTE PROPONENTE: _____

C.F. o P.IVA: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE (Firmatario della presente):

Nome e Cognome _____

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (Elementi fondamentali, max 12 righe, font arial 11)

FONTI DI FINANZIAMENTO:

INVESTIMENTI PREVISTI NEL PRIMO ANNO: Euro _____

RICAVI MEDI ATTESI NEL PRIMO TRIENNIO: Euro _____

RICAVI MEDI ATTESI NEL RESTANTE PERIODO: Euro _____

PREVISIONE DI UN EVENTUALE CANONE A FAVORE DEL COMUNE: Euro

DURATA DELLA CONCESSIONE PROPOSTA (Anni) ____

GIORNI E ORARI DI APERTURA

Lunedì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Martedì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Mercoledì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Giovedì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Venerdì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Sabato Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Domenica Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Totale ore Settimanali _____

Nei mesi di _____

Lunedì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Martedì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Mercoledì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Giovedì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Venerdì Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Sabato Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Domenica Dalle _____ Alle _____ Totale: Ore ____

Totale ore Settimanali _____

Nei mesi di _____

Totale Giorni di apertura Annuì: ____

Totale Ore di apertura Annue: ____

SERVIZI RESI AI FINI SPORTIVI (specificare se a pagamento o gratuiti):

SERVIZI RESI COLLATERALI (ad esempio i punti ristoro, ecc.; specificare se a pagamento o gratuiti):

INGRESSI PREVISTI ANNUALMENTE: _____

QUOTA DI INGRESSI SINGOLI E LIBERI PREVISTI ANNUALMENTE: _____

CORSI RIVOLTI ALLA POPOLAZIONE

CORSO	FASCIA D'ETÀ	DISABILITÀ (Nessuna oppure Tipologia Fisica/Cognitiva)	MONTE ORE ANNUO

EVENTI ED INIZIATIVE (Non corsi, Numero di Eventi e tipologia, che si intendono organizzare annualmente):

DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Luogo, data: _____

Firma
