

**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE B02**

UFFICIO DI PIANO VIA GIUSEPPE MAZZINI N. 13

82018 - SAN GIORGIO DEL SANNIO (BN) - C.F. 01752300622

 Tel. e fax 0824/58214 e-mail aziendaconsortileb02@libero.it ;  aziendaconsortileb02­@pec.it

***ALLEGATO 2 / FORMAT PROGETTO***

**CO-PROGETTAZIONE DELLA GESTIONE DELLE ATTIVITA’ DEL** **MICRO NIDO DENOMINATO “ALBERO DEI DESIDERI” SITO IN SAN NICOLA MANFREDI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI** | **N** | **SUB-CRITERI** |
| **ESPERIENZA PREGRESSA** | a.1 | Esperienza pregressa nella gestione di nidi e/o micro nidi adeguatamente documentate 1 punto per ogni trimestre svolto nell’ultimo triennio dalla data di pubblicazione del presente avviso.Al fine dell’attribuzione del punteggio il concorrente deve obbligatoriamente indicare la data di inizio e la data di fine servizio **(giorno-mese-anno**) **pena la non valutazione.** |
|  | a.2 | Esperienza pregressa nella gestione di micro nidi svolta nell’Ambito B2. **MAX 1 facciata carattere Calibrì 11 interlinea 1,15** |
| **PROGETTO PEDAGOGICO EDUCATIVO** **ELEMENTI E STRUMENTI DI DOCUMENTAZIONE INTERNA ED ESTERNA** | b.1 | Proposta di organizzazione educativa con esplicitazione dei criteri e delle motivazioni pedagogiche per l’organizzazione di tempi, spazi e proposte progettuali. Rispondenza ai criteri specificati nell’avviso e al contesto specifico.Coinvolgimento e partecipazione delle famiglie: presupposti, strategie, modalità e strumenti di comunicazione, informazione, sostegno**MAX 10 facciate carattere Calibrì 11 interlinea 1,15** |
| b.2 | Elementi e strumenti di documentazione interna ed esterna**MAX 4 facciate carattere Calibrì 11 interlinea 1,15** |
| b.3 | Attuazione di percorsi atti a favorire l’interazione con la rete territoriale dei servizi con particolare riferimento a progetti di continuità 0/6, che sostengano in un processo unitario lo sviluppo di un sistema integrato, collaborando attraverso la proposta di attività di progettazione e di formazione comuni**MAX 4 facciate carattere Calibrì 11 interlinea 1,15** |
| **PROGETTO****ORGANIZZATIVO****E GESTIONALE** | c.1 | Modalità di organizzazione del lavoro educativo sulla base della dotazione organica, ruoli, orari e turni giornalieri, monte ore non frontale e metodologie di progettazioneModalità operative di organizzazione del lavoro e di esecuzione delle prestazioni di assistenza e pulizia.**MAX 8 facciate carattere Calibrì 11 interlinea 1,15** |
| c.2 | Piano di formazione specifica del personale impegnato nel servizio, ed eventuale eccedenza alle ore obbligatorie previste, volte alla partecipazione ad iniziative formative territoriali. Il piano di formazione deve essere effettuato ogni anno educativo. |
| 50 ore – 0 punti |
| Da 51 a 59 ore – 2 punti |
| Da 60 a 70 ore – 3 punti |
| Oltre 70 ore – 4 punti**MAX 4 facciate carattere Calibrì 11 interlinea 1,15** |
| c.3 | Qualità del personale (titoli professionali e di esperienza) **(allegare curriculum redatto in formato europeo debitamente sottoscritti e con in calce l’autorizzazione al trattamento dei dati personali, completo di documento di riconoscimento in corso di validità pena la non valutazione): MAX 3 CURRICULUM –** **MAX 4 facciate carattere Calibrì 11 interlinea 1,15**

|  |  |
| --- | --- |
| Da 12 mesi a 3 anni di esperienza nel settore oggetto della procedura | p. 2 |
| Da 3.1 anni a 5 anni | p. 5 |
| Da 5.1 a 8 anni | p. 7 |
| Oltre 8 | p. 10 |

 |
| **COFINANZIAMENTO ECONOMICO** | d.1 | Proposte aggiuntive e innovative (*da finanziare mediante la quota di co-finanziamento)* ***L’*importo del co-finanziamento presentato dal candidato nella proposta progettuale, deve essere dettagliato per ogni singola voce pena la non valutazione e messo a disposizione annualmente anche per il secondo e per il terzo anno.** **MAX 4 facciate carattere Calibrì 11 interlinea 1,15**- Cofinanziamento economico “Albero dei desideri” – San Nicola Manfedi::

|  |  |
| --- | --- |
| fino al 5% di cofinanziamento dello stanziamento di € **66.342,85** | p. 2 |
| dal 6% al 10% | p. 5 |
| dal 11% al 19% | p. 7 |
| Oltre il 20% | p. 10 |

 |
|  |
| d.2 | Assicurare l’apertura del micro nido anche nel mese di agosto annualmente anche per il secondo e per il terzo anno**MAX 2 facciate carattere Calibrì 11 interlinea 1,15** |
| **TOTALE** |

 **DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE**

ai sensi del D.Lgs 82/2005 (Codice dell’amministrazione digitale