

**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 DELLE ATTIVITÀ GESTIONALI PREVISTE DAL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022.**

|  |  |
| --- | --- |
| **N.** | **SUB-CRITERI** |
|  | **A) REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI (MAX 14 PUNTI)** |
| A.1  | Esperienza pregressa nella gestione delle attività gestionali riferite al Progetto Home Care Premium adeguatamente documentate 2,0 punti per ogni anno svolto, in modo continuativo, nell’ultimo quinquennio dalla data di pubblicazione del presente avviso.1,0 punto per ogni semestre svolto, in modo continuativo, nell’ultimo quinquennio dalla data di pubblicazione del presente avvisoAl 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 | Qualità del coordinatore **(allegare curriculum redatto in formato europeo debitamente sottoscritto e con in calce l’autorizzazione al trattamento dei dati personali, completo di documento di riconoscimento in corso di validità pena la non valutazione).**

|  |  |
| --- | --- |
| Da 12 mesi a 2 anni di esperienza nelle attività oggetto della procedura.  | P.1 |
| Da 2.1 anni a 3 anni  | p. 2 |
| Da 3.1 anni a 4 anni | p. 3 |
| Da 4.1 anni a 5 anni | p. 4 |

 |
|  | **B) PROPOSTA PROGETTUALE (MAX 66 PUNTI)** |
| B.1 | Analisi del fabbisogno e diffusione delle informazioni sul territorio. Caratteristiche e problematiche dell’utenza potenziale del servizio.Contesto territoriale in cui si inserisce l’erogazione del servizio. |
| B.2 | Proposta organizzativa comprendente gli obiettivi, le azioni, le risorse umane, gli strumenti che si intendono impiegare, la congruenza tra obiettivi previsti e strumenti realizzativi proposti e relativo cronoprogramma, la costituita o costituenda rete di partner (pubblici e/o privati) afferente la proposta progettuale  |
| B.3 | Modalità di organizzazione degli sportelli sulla base della dotazione organica, ruoli, orari e turni giornalieri, monte ore non frontale e metodologie di progettazione. |
| B.4 | Strumenti di monitoraggio e di valutazione dei processi e dei risultati e degli impatti sociali. |
| B.5 | Attuazione di percorsi atti a favorire l’interazione con la rete territoriale dei servizi con particolare al target di utenza del Progetto HCP 2022, che sostengano in un processo unitario lo sviluppo di un sistema integrato, collaborando attraverso la proposta di attività di progettazione e di formazione comuni. |
| B.6 | Piano di promozione, comunicazione e informazione del Progetto |
| B.7 | Piano di formazione specifica del personale impegnato nel servizio, ed eventuale eccedenza alle ore obbligatorie previste, volte alla partecipazione ad iniziative formative territoriali.  |
| Da 10 a 20 ore – 1 punto |
| Da 21 a 30 ore – 2 punti |
| Da 31 a 40 ore – 3 punti |
| Da 41 a 50 ore – 4 punti |
| Da 51 a 59 ore – 5 punti |
| Da 61 a 70 ore – 6 punti |
| Oltre 70 ore – 7 punti |
| B.8 | **Coerenza del piano dei costi con le attività progettate** (in termini di efficacia, efficienza, destinatari raggiunti e ampiezza del territorio considerato). |
|  | **C) COFINANZIAMENTO ECONOMICO (MAX 20 PUNTI)** |
| C.1 | Proposte aggiuntive e innovative (*da finanziare mediante la quota di co-finanziamento IVA inclusa).* 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 fino a naturale scadenza del progetto. - Cofinanziamento economico “

|  |  |
| --- | --- |
| fino al 5% di cofinanziamento dello stanziamento **TEORICO** di € **293.720,00** | p. 2 |
| dal 6% al 7% | p. 4 |
| dal 8% al 10% | p. 6 |
| dal 11% al 15% | p. 8 |
| dal 16% al 19% | p. 9 |
| dal 19% al 23% | p. 11 |
| Oltre il 23% | p. 14 |

 |
| C.2 | Apertura di ulteriore sportello nel territorio dell’Ambito territoriale **B2** |

**DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE**

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