**Allegato D)**

MODELLO

PROPOSTA DI ATTIVAZIONE SERVIZI AGGIUNTIVI E/O MIGLIORATIVI

Oggetto: Avviso Pubblico per l’acquisizione di Manifestazioni di interesse finalizzata alla formazione di un Elenco qualificato di prestatori accreditati, per l’espeltamento del servizio: “Assistenza scolastica (sostegno socio-educativo) in favore di alunni con disabilità” – cod. d11” tramite di Titoli d’acquisto/Voucher sociali..

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato agli effetti del presente atto in.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_ , partecipante singolarmente (ovvero partecipante quale impresa capofila del costituendo R.T.I. con la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) all’avviso pubblico in oggetto specificato,

OFFRE

le seguenti prestazioni migliorative ed aggiuntive a quelle previste dall'avviso pubblico, senza alcun onere aggiuntivo da parte dell’Azienda Speciale Sele Inclusione:

|  |  |
| --- | --- |
| **Servizio di cui all’Elenco qualificato di prestatori accreditati** | ***”Assistenza scolastica (sostegno socio-educativo) in favore di alunni con disabilità” – cod. d11”*** |
| Prestazioni migliorative e aggiuntive (senza oneri per l’A.S.S.I.)  (*Per ogni prestazione proposta è necessaria l’indicazione analitica dei* ***tempi****, delle* ***modalità di svogimento*** *e del* ***personale impiegato*.** Se trattasi di ausili e atre tipologie di supporti, indicare le caratteristiche d’uso e i tempi di disponibilità) | Prestazione n. 1 |
| Prestazione n. 2 |
| Prestazione n. 3 |
| Prestazione n. 4 |
| Prestazione n. 5 |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_