



ALLEGATO 2

SCHEDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INTERVENTI DI GESTIONE DI UN ASILO NIDO AZIENDALE CON ULTERIORE POSSIBILITA' DI ACCOGLIENZA TEMPORANEA DI BAMBINI FINO AI 12 ANNI (FONDO ASILI NIDO AZIENDALI DI CUI ALLA L.R. N. 60 DEL 29/12/2018).

1. DATI IDENTIFICATIVI

1.1 ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE	
Denominazione dell'intervento	
Denominazione dell'Azienda Ospedaliera	
Legale rappresentante del Beneficiario (indicare anche la qualifica)	
Sede (indirizzo n. civico, CAP, Località)	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Indirizzo di posta certificata	
1.2 ANAGRAFICA RESPONSABILE DI PROGETTO	
Nome e Cognome del RUP	
Ufficio presso cui è incardinato il RUP	
Telefono	
Fax	
Indirizzo di posta certificata	
1.3 ANAGRAFICA PROGETTO	
Titolo del progetto	
Costo totale del progetto (triennio 2019/2022)	
Costo del progetto a carico del contributo	

regionale (triennio 2019/2022)	
Denominazione della struttura dove verrà realizzato l'intervento	
Localizzazione (Comune)	
Ubicazione della struttura: Indirizzo (via, numero civico, C.A.P., località, provincia)	

2. DESCRIZIONE PROGETTO

Analisi del fabbisogno <i>Descrivere sinteticamente gli obiettivi della proposta progettuale, riportando la platea di dipendenti potenzialmente interessata ed evidenziando eventuali manifestazioni di interesse già ricevute.</i> (Max 3.000 caratteri)
Descrizione della struttura e servizi da attivare <i>Descrivere sinteticamente la struttura o i locali in cui sarà realizzato l'intervento, indicando gli spazi disponibili e le relative funzioni e caratteristiche, gli eventuali spazi esterni e le attrezzature presenti, compresi i giochi per bambini (come da planimetria allegata). Indicare il numero di posti nido che si intende realizzare (minimo 18 posti) tenendo in considerazione la superficie minima stabilita dal Regolamento Regionale n. 4 del 07/04/2014 e connesso catalogo dei servizi, e il numero di bambini fino ai 12 anni che si prevede di poter accogliere temporaneamente.</i> (Max 3.000 caratteri)
Progetto educativo <i>Descrivere le caratteristiche del progetto educativo specificando, gli obiettivi che si intendono raggiungere, gli strumenti utilizzati, e le modalità di attuazione del servizio. Se è prevista la realizzazione di laboratori (esempio: musica, inglese, lettura animata, ecc.) descrivere gli strumenti e le modalità di esecuzione e segnalare gli spazi in cui saranno realizzati, tenendo conto della planimetria allegata. Descrivere altresì l'adozione di forme flessibili nell'erogazione dei servizi socio-educativi (nidi e micronidi) con riferimento ad orari e periodi di apertura (nel rispetto degli standard fissati per tali servizi)</i> (Max 6.000 caratteri)
Realizzazione di percorsi informativi e formativi <i>Descrivere l'eventuale realizzazione di percorsi informativi e formativi sulle tecniche salvavita, sulla disostruzione delle vie aeree con rianimazione cardiopolmonare e sul primo soccorso - L.R. 11 aprile 2018, n. 17.</i> (Max 3.000 caratteri)

3. QUADRO ECONOMICO E DI SOSTENIBILITA'

Piano economico finanziario	I anno	II anno	III anno	IV anno	V anno
n° bambini tra 0-3 anni che usufruiranno dei servizi socio-educativi					
Contributo complessivo previsto a carico delle famiglie (a)					
Contributo a carico dell'Azienda Ospedaliera (b)					
Contributo in conto gestione Regione Campania (c) – max 150.000 euro / anno					
SOMMA DI ENTRATE (a + b + c)					
Costo personale interno					
Costo personale esterno					
Costo per erogazione pasti					
Costo per materiali didattici					
Costo per materiali di consumo					
Manutenzioni ordinarie della struttura					
Costi per utenze					
Altri costi (specificare):					
.....					
.....					
.....					
SOMMA DI USCITE					

COSTO DEL PERSONALE INTERNO ED ESTERNO - DETTAGLIO	I anno	II anno	III anno	IV anno	V anno
n° coordinatori previsti					
n° ore annue previste					
Costo medio orario					
COSTO ANNUO COORDINATORE (a)					
n° educatori previsti					
n° ore annue previste					
Costo medio orario					
COSTO ANNUO EDUCATORI (b)					
n° operatori previsti					
n° ore annue previste					
Costo medio orario					
COSTO ANNUO OPERATORI (c)					
n° cuochi previsti					
n° ore annue previste					
Costo medio orario					
COSTO ANNUO CUOCO (d)					
n° _____ previsto					
n° ore annue previste					
Costo medio orario					
COSTO ANNUO ALTRO PERSONALE (f)					
TOTALE COSTO DEL PERSONALE (a + b+ c+ d +e + f)					
Per i costi del servizio di nido far riferimento a quelli previste dalla DGR n. 372 del 7 agosto 2015 "Determinazioni delle tariffe relative ai servizi residenziali e semiresidenziali"					

4. CRONOPROGRAMMA

ATTIVITA'	2019			2020												2021												2022												2023						
	Ott	Nov	Dic	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug
Realizzazione della gara																																														
Aggiudicazione del servizio																																														
Stipula del contratto																																														
Esecuzione del contratto																																														
Regolare esecuzione/Verifica di conformità																																														

La predisposizione della scheda e la relativa sottoscrizione impegnano il firmatario sulla veridicità e correttezza delle informazioni riportate.

La completezza delle informazioni richieste è un fondamentale elemento per verificare la validità dell'iniziativa progettuale e l'effettiva consapevolezza di tutte le implicazioni (strategiche, operative, amministrative, etc.) collegate alla realizzazione del Progetto.

Luogo e Data _____

Il Legale rappresentante
