|  |  |
| --- | --- |
|  | **BANDO RELATIVO AD UNA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UNO O PIÙ MAGAZZINI PROVINCIALI DI PROTEZIONE CIVILE** |
| **ALLEGATO 1 – Modulo Manifestazione di Interesse** |

**PARTE A – DATI GENERALI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

|  |
| --- |
| **DATI ASSOCIAZIONE** |
| 1 | **Denominazione associazione che manifesta l’interesse** |  |
| 2 | **N° iscrizione elenco territoriale di P.C. (associazione)**(art. 34 e 35 del Dlgs 1/2018) |  |
| 3 | **Partita IVA e/o Codice Fiscale** |  |
| 4 | **Comune** |  |
| 5 | **Indirizzo** |  |
| 6 | **PEC** |  |
| 7 | **Email** |  |
| 8 | **Legale rappresentante** |  |

|  |
| --- |
| **DATI SEZIONE OPERATIVA** |
| 9 | **Denominazione sezione operativa dell’associazione che manifesta l’interesse** |  |
| 10 | **N° iscrizione elenco territoriale di P.C.** **(sezione operativa)**(art. 34 e 35 del Dlgs 1/2018) |  |

|  |
| --- |
| **MANIFESTAZIONE DELL’INTERESSE** |
| La presente associazione manifesta l’interesse per stringere una convenzione di 3 anni, prorogabile di altri 3 anni con la Provincia di Lucca per la costituzione di magazzini provinciali di protezione civile per ospitare l’attrezzatura, i materiali ed i mezzi di protezione civile della Provincia di Lucca garantendo altresì la gestione ordinaria e la pronta attivazione in caso di necessità in modalità h24 per 365 giorni all’anno senza soluzione di continuità come da decreto Deliberativo del Presidente della Provincia n° 69 del 11/09/2023 e successivo bando approvato con Determinazione Dirigenziale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_.A seguire il dettaglio circa gli spazi magazzino che l’associazione propone di mettere a disposizione. |
| 11 | **L’interesse sussiste se la Provincia deciderà di realizzare** (barrare con una X nel riquadro giallo la o le opzioni di interesse, nel caso in cui non vengano barrate tutte le opzioni sussistono casi di esclusione) |  | **1** solo magazzino provinciale di protezione civilecon **rimborso spese massimo annuale di € 15.000,00** |
|  | **2** magazzini provinciali di protezione civilecon **rimborso spese massimo annuale di € 7.500,00** |
|  | **3** magazzini provinciali di protezione civilecon **rimborso spese massimo annuale di € 5.000,00** |

|  |
| --- |
| **SPAZIO MAGAZZINO PROPOSTO** |
|  | **Superficie totale interna (mq)** | **Superficie totale esterna coperta (mq)** | **Superficie totale esterna scoperta (mq)** |  |
| 12 | **L’associazione può mettere a disposizione le superfici indicate qui a fianco** (indicare il numero nel riquadro giallo per la o le opzioni di interesse) |  |  |  | Nel caso di **rimborso spese massimo annuale di € 15.000,00** |
|  |  |  | Nel caso di **rimborso spese massimo annuale di € 7.500,00** |
|  |  |  | Nel caso di **rimborso spese massimo annuale di € 5.000,00** |

**PARTE B - DETTAGLIO SPAZIO MAGAZZINO PROPOSTO**

(nel caso di più immobili riempire una scheda per immobile)

|  |
| --- |
| **LOCALIZZAZIONE** |
| 13 | **Comune di ubicazione del magazzino** |  |
| 14 | **Indirizzo magazzino** |  |
| 15 | **Coordinate geografiche o link mappa localizzazione**  |  |

|  |
| --- |
| **DISPONIBILITA’ DELLA STRUTTURA** |
| 16 | **Il magazzino è ubicato in un immobile di proprietà dell’Associazione?**(Si o No, se No indicare il proprietario, la tipologia e la durata del contratto in essere, es. Privato Mario Rossi, contratto di locazione fino al 01/01/2029) |  |
| 17 | **Sono necessari interventi o attività per metterlo a disposizione?**(Si o No, se Si descrivere quali) |  |
| 18 | **Se necessari precisare la durata degli interventi e/o attività necessari/e all’utilizzo?**(in giorni naturali, es. 10 giorni)  |  |
| 19 | **In caso di stipula convenzione il magazzino potrà essere utilizzato a partire dalla seguente data**  |  |

|  |
| --- |
| **DISPONIBILITA’ DELL’ASSOCIAZIONE PER GARANTIRE LA PRONTA ATTIVAZIONE** |
| 20 | **L’associazione è in grado di garantire più di una squadra (minimo previsto da convenzione) per movimentare i beni ospitati entro 90 minuti dalla chiamata?** (indicare Si o No, se Si precisare il numero di squadre che si riesce a garantire compresa la squadra obbligatoria. NB per squadra si intende un gruppo di 2-4 persone con mezzo di trasporto beni) |  |
| 21 | **In caso di precursori o allerta l’associazione è in grado di garantire più di una squadra (minimo previsto da convenzione) per movimentare i beni ospitati entro 60 minuti dalla chiamata?** (indicare Si o No, se Si precisare il numero di squadre che si riesce a garantire compresa la squadra obbligatoria. NB per squadra si intende un gruppo di 2-4 persone con mezzo di trasporto beni) |  |

|  |
| --- |
| **STRUTTURA** |
| 22 | **Anno di costruzione** |  |
| 23 | **Anni in cui sono state effettuati interventi di manutenzione straordinaria** (nel caso di più interventi indicare più anni) |  |
| 24 | **Tipologia di struttura portante del fabbricato** (barrare con una X nel riquadro giallo la o le opzioni di interesse) |  | Cemento armato |
|  | Acciaio |
|  | Muratura |
|  | Legno |
|  | Prefabbricata |
|  | Mista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 25 | **Superficie interna totale del magazzino** (superfice messa a disposizione + superficie non messa a disposizione) |  |
| 26 | **Tipologia di pavimentazione interna** (specificare anche se è carrabile) |  |
| 27 | **Superficie esterna coperta totale del magazzino** (superfice messa a disposizione + superficie non messa a disposizione) |  |
| 28 | **Tipologia di pavimentazione esterna coperta** (specificare anche se è carrabile) |  |
| 29 | **Superficie esterna scoperta totale del magazzino** (superfice messa a disposizione + superficie non messa a disposizione) |  |
| 30 | **Tipologia di pavimentazione esterna scoperta** |  |
| 31 | **Numero di piani struttura** |  |
| 32 | **Altezza spazio magazzino** (in m, in caso di altezze sfalsate indicare la media) |  |
| 33 | **Eventuali altri spazi accessori che potrebbero essere messi a disposizione in caso di necessità** (sale conferenze, uffici, cucine, box, ecc, descrivere in note) |  |
| 34 | **Eventuali altre caratteristiche strutturali positive che l’Associazione intende segnalare**  |  |

|  |
| --- |
| **ACCESSIBILITA’** |
| 35 | **La possibilità ed autonomia dell’accesso al magazzino** **da parte del personale della Provincia di Lucca in modalità h24 per 365 giorni****all’anno senza soluzione di continuità è garantita attraverso** (barrare con una X nel riquadro giallo la o le opzioni di interesse) |  | Presenza di personale dell’associazione H24 365 giorni l’anno |
|  | Consegna di copia delle chiavi di accesso alla Provincia |
|  | Accesso con sistemi a codice |
|  | Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 36 | **Numero di ingressi carrabili all’interno del magazzino** |  | **Ampiezza e altezza degli ingressi (in m)** |  |
| 37 | **Numero cancelli carrabili di accesso all’area esterna del magazzino** |  | **Ampiezza ed eventuali limiti in altezza degli accesi (in m), tipologia di cancello**(precisare se il cancello è ad apertura manuale o automatica) |  |
| 38 | **Numero delle viabilità di accesso all’area del magazzino** |  | **Ampiezza viabilità (in m)** |  |
| 39 | **Eventuali altre caratteristiche di accessibilità positive che l’Associazione intende segnalare**  |  |

|  |
| --- |
| **SICUREZZA** |
| **Presenza di**(barrare con una X nel riquadro giallo se presente) | **Eventuali note per dettagliare** |
| 40 | **Recinzione esterna** |  |  |
| 41 | **Impianto antintrusione** |  |  |
| 42 | **Impianto antincendio** |  |  |
| 43 | **Presidi antincendio (es. estintori)** |  |  |
| 44 | **Eventuali altre caratteristiche di sicurezza positive che l’Associazione intende segnalare**  |  |

|  |
| --- |
| **RETI DI SERVIZIO** |
| **Presenza di**(barrare con una X nel riquadro giallo se presente) | **Eventuali note per dettagliare** |
| 45 | **Contatore elettrico**(nelle note specificare i Kw) |  |  |
| 46 | **Impianto illuminazione ed elettrico interno 220V** |  |  |
| 47 | **Impianto elettrico interno tipo industriale** |  |  |
| 48 | **Impianto illuminazione ed elettrico 220V aree esterne coperte**  |  |  |
| 49 | **Impianto illuminazione ed elettrico tipo industriale aree esterne coperte** |  |  |
| 50 | **Impianto illuminazione aree esterne scoperte/pubblica illuminazione** |  |  |
| 51 | **Allaccio acquedotto** |  |  |
| 52 | **Allaccio fognatura** |  |  |
| 53 | **Servizi igienici** (nelle note specificare il numero) |  |  |
| 54 | **Rete erogazione acqua spazi esterni** |  |  |
| 55 | **Allaccio rete gas** (nelle note specificare se rete gas metano o GPL) |  |  |
| 56 | **Presenza impianto di riscaldamento**(nelle note specificare la tipologia) |  |  |
| 57 | **Copertura rete telefonica mobile**(nelle note specificare operatore ed il livello di copertura tra scarsa, media, buona, ottima) |  |  |
| 58 | **Telefonia fissa** (nelle note specificare numerazione principale e numero di interni presenti) |  |  |
| 59 | **Connessione internet**(nelle note specificare tipologia ed operatore, puntualizzare se possibile accesso in modalità wifi) |  |  |
| 60 | **Altre reti impiantistiche presenti non elencate in precedenza** |  |  |

|  |
| --- |
| **MEZZI e ATTREZZATURE PRESENTI PRESSO IL MAGAZZINO** |
| **Tipo mezzi** | **Eventuali note per dettagliare** |
|  | **Presenza**(barrare con una X nel riquadro giallo se presente) | **Numero** |
| 61 | **Transpallet** |  |  |  |
| 62 | **Mezzi movimentazione materiali** (muletti o similari, specificare tipologia in note) |  |  |  |
| 63 | **Mezzi per trasporto con cassone o rimorchio fino a 35 q.li** (specificare modello in note) |  |  |  |
| 64 | **Mezzi per trasporto con cassone o rimorchio oltre 35 q.li** (specificare modello, eventuale sponda o gru in note) |  |  |  |
| 65 | **Eventuali altre dotazioni positive che l’Associazione intende segnalare**  |  |

**PARTE C – SOTTOSCRIZIONE**

|  |
| --- |
| **PRESA VISIONE DELLE CONDIZIONI FUNZIONALI A MANIFESTARE L’INTERESSE**(barrare con una X nel riquadro giallo) |
| 66 | L’Associazione dichiara di inviare la presente manifestazione di interesse dopo aver consultato ed accettato quanto previsto nel Decreto Deliberativo del Presidente della Provincia n° 69 del 11/09/2023 ed in particolare nella convenzione allegata allo stesso e nel successivo bando approvato con Determinazione Dirigenziale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_.  |  |

|  |
| --- |
| **DATI SOTTOSCRIZIONE** |
| 67 | **Cognome e Nome del soggetto sottoscrittore** |  |
| 68 | **Ruolo del soggetto sottoscrittore** (ammessi solo il Legale Rappresentante o suo Delegato, quest’ultimo caso ammesso solo allegando la delega) |  |
| 69 | **Referente da contattare per chiarimenti** |  |
| 70 | **Riferimenti telefonici da contattare per chiarimenti** |  |
| 71 | **Riferimenti mail da contattare per chiarimenti** |  |
| 72 | **Data** |  |
| 73 | **Firma** |  |

|  |
| --- |
| **ALLEGATI AL MODELLO** (barrare con una X nel riquadro giallo gli allegati presenti) |
| 74 | **Delega del legale rappresentante** (obbligatoria nel caso di sottoscrizione da parte di soggetto diverso dal legale rappresentante) |  |
| 75 | **Mappa localizzazione** (non obbligatorio) |  |
| 76 | **Planimetrie spazi** (non obbligatorio) |  |
| 77 | **Foto** (non obbligatorio) |  |
| **Altra documentazione che l’associazione intende allegate** (precisare a seguire): |
| 78 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 79 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 80 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |