



**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)	<input type="checkbox"/>	1 solo magazzino provinciale di protezione civile con <b>rimborso spese massimo annuale di € 15.000,00</b>
		<input type="checkbox"/>	2 magazzini provinciali di protezione civile con <b>rimborso spese massimo annuale di € 7.500,00</b>
		<input type="checkbox"/>	3 magazzini provinciali di protezione civile con <b>rimborso spese massimo annuale di € 5.000,00</b>

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 € <b>15.000,00</b>
					Nel caso di rimborso spese massimo annuale di € <b>7.500,00</b>
					Nel caso di rimborso spese massimo annuale di € <b>5.000,00</b>

## PARTE B - DETTAGLIO SPAZIO MAGAZZINO PROPOSTO

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

LOCALIZZAZIONE	
13	<b>Comune di ubicazione del magazzino</b>
14	<b>Indirizzo magazzino</b>
15	<b>Coordinate geografiche o link mappa localizzazione</b>

DISPONIBILITA' DELLA STRUTTURA	
16	<b>Il magazzino è ubicato in un immobile di proprietà dell'Associazione?</b> (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	<b>Sono necessari interventi o attività per metterlo a disposizione?</b> (Si o No, se Si descrivere quali)
18	<b>Se necessari precisare la durata degli interventi e/o attività necessari/e all'utilizzo?</b> (in giorni naturali, es. 10 giorni)
19	<b>In caso di stipula convenzione il magazzino potrà essere utilizzato a partire dalla seguente data</b>

DISPONIBILITA' DELL'ASSOCIAZIONE PER GARANTIRE LA PRONTA ATTIVAZIONE	
20	<b>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?</b> (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	<b>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?</b> (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	<b>Anno di costruzione</b>
23	<b>Anni in cui sono state effettuati interventi di manutenzione straordinaria</b> (nel caso di più interventi indicare più anni)
24	<b>Tipologia di struttura portante del fabbricato</b> (barrare con una X nel riquadro giallo la o le opzioni di interesse)
	<input type="checkbox"/> Cemento armato
	<input type="checkbox"/> Acciaio
	<input type="checkbox"/> Muratura
	<input type="checkbox"/> Legno
	<input type="checkbox"/> Prefabbricata
	<input type="checkbox"/> Mista:
	<input type="checkbox"/> Altro:
25	<b>Superficie interna totale del magazzino</b> (superficie messa a disposizione + superficie non messa a disposizione)

26	<b>Tipologia di pavimentazione interna</b> (specificare anche se è carrabile)	
27	<b>Superficie esterna coperta totale del magazzino</b> (superficie messa a disposizione + superficie non messa a disposizione)	
28	<b>Tipologia di pavimentazione esterna coperta</b> (specificare anche se è carrabile)	
29	<b>Superficie esterna scoperta totale del magazzino</b> (superficie messa a disposizione + superficie non messa a disposizione)	
30	<b>Tipologia di pavimentazione esterna scoperta</b>	
31	<b>Numero di piani struttura</b>	
32	<b>Altezza spazio magazzino</b> (in m, in caso di altezze sfalsate indicare la media)	
33	<b>Eventuali altri spazi accessori che potrebbero essere messi a disposizione in caso di necessità</b> (sale conferenze, uffici, cucine, box, ecc, descrivere in note)	
34	<b>Eventuali altre caratteristiche strutturali positive che l'Associazione intende segnalare</b>	

ACCESSIBILITA'			
35	<b>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</b> (barrare con una X nel riquadro giallo la o le opzioni di interesse)	<input type="checkbox"/>	Presenza di personale dell'associazione H24 365 giorni l'anno
		<input type="checkbox"/>	Consegna di copia delle chiavi di accesso alla Provincia
		<input type="checkbox"/>	Accesso con sistemi a codice
		<input type="checkbox"/>	Altro: _____
36	<b>Numero di ingressi carrabili all'interno del magazzino</b>	<b>Ampiezza e altezza degli ingressi (in m)</b>	
37	<b>Numero cancelli carrabili di accesso all'area esterna del magazzino</b>	<b>Ampiezza ed eventuali limiti in altezza degli accessi (in m), tipologia di cancello</b> (precisare se il cancello è ad apertura manuale o automatica)	
38	<b>Numero delle viabilità di accesso all'area del magazzino</b>	<b>Ampiezza viabilità (in m)</b>	
39	<b>Eventuali altre caratteristiche di accessibilità positive che l'Associazione intende segnalare</b>		

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

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

60	<b>Altre reti impiantistiche presenti non elencate in precedenza</b>		
----	--	--	--

**MEZZI e ATTREZZATURE PRESENTI PRESSO IL MAGAZZINO**

<b>Tipo mezzi</b>		<b>Presenza</b> <small>(barrare con una X nel riquadro giallo se presente)</small>	<b>Numero</b>	<b>Eventuali note per dettagliare</b>
61	<b>Transpallet</b>			
62	<b>Mezzi movimentazione materiali</b> <small>(muletti o similari, specificare tipologia in note)</small>			
63	<b>Mezzi per trasporto con cassone o rimorchio fino a 35 q.li</b> <small>(specificare modello in note)</small>			
64	<b>Mezzi per trasporto con cassone o rimorchio oltre 35 q.li</b> <small>(specificare modello, eventuale sponda o gru in note)</small>			
65	<b>Eventuali altre dotazioni positive che l'Associazione intende segnalare</b>			

## PARTE C – SOTTOSCRIZIONE

<b>PRESA VISIONE DELLE CONDIZIONI FUNZIONALI A MANIFESTARE L'INTERESSE</b> (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 ____.

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

<b>ALLEGATI AL MODELLO</b> (barrare con una X nel riquadro giallo gli allegati presenti)	
74	<b>Delega del legale rappresentante</b> (obbligatoria nel caso di sottoscrizione da parte di soggetto diverso dal legale rappresentante)
75	<b>Mappa localizzazione</b> (non obbligatorio)
76	<b>Planimetrie spazi</b> (non obbligatorio)
77	<b>Foto</b> (non obbligatorio)
<b>Altra documentazione che l'associazione intende allegare (precisare a seguire):</b>	
78	_____
79	_____
80	_____