*TABELLA DI VALUTAZIONE ELEMENTI QUANTITATIVI*

|  |
| --- |
| *per le Associazioni che partecipano in forma raggruppata*  *i dati riportati devono essere quelli cumulativi* |

*Al Comune di Bari*

*Ripartizione Tutela dell’Ambiente, Sanità e Igiene*

**Via Marchese di Montrone n.5**

**70122 B A R I**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER UNA COLLABORAZIONE TRA IL COMUNE DI BARI E UN’ASSOCIAZIONE PROTEZIONISTA O ANIMALISTA O LORO RAGGRUPPAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’ INERENTI IL PRELIEVO, IL TRASPORTO, IL PRONTO SOCCORSO E LA REIMMISSIONE O L’ADOZIONE DI GATTI LIBERI DEL COMUNE DI BARI, INCIDENTATI E/O IN GRAVI CONDIZIONI DI SALUTE.**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di presidente/legale rappresentante dell'Associazione (o Raggruppamento delle stesse) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

in possesso dei requisiti richiesti nell’Avviso Pubblico nonché così come autocertificati, di cui all’ Allegato 3, per le attività in oggetto, visto altresì lo "Schema di convenzione" - Allegato 1,

**DICHIARA**

ai fini della presente procedura, secondo l’art.4 dell’avviso pubblico, quanto segue:

***(compilare in tutte le parti di competenza)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE ELEMENTI QUANTITATIVI** | | |
| **Capacità operativa del soggetto proponente** | | |
| Numero di volontari messi a disposizione pari a:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Punteggio attribuito  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Esperienza pregressa.** | | |
| Numero di convenzioni e/o accordi sottoscritti con Enti pubblici aventi ad oggetto la gestione di gatti incidentati e/o in gravi condizioni di salute di durata almeno trimestrale nel periodo 2017 -2019 pari a:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Punteggio attribuito  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Punteggio totale elementi quantitativi** |  | |

luogo e data della sottoscrizione

Presidente/Legale Rappresentante

dell'Associazione (o raggruppamento delle stesse)

timbro e firma