Allegato G)

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EX ART. 55, COMMI 1-3-4 DEL D.LGS. 117/2017 FINALIZZATA ALLA INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE E GESTIONE DI UN POLO SOCIALE INTEGRATO RIVOLTO AI CITTADINI DEI PAESI TERZI, REGOLARMENTE SOGGIORNANTI, VITTIME O POTENZIALI VITTIME DI SFRUTTAMENTO LAVORATIVO NEI TERRITORI DELLE PROVINCE DI BARI E BAT (BARLETTA, ANDRIA, TRANI). SU.PR.EME 2- CUP G29G23000930007 (FAMI); CUP G29G24000150007 (FSE+)**

SCHEDA DESCRITTIVA IMMOBILE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROPRIETA’ | [*indicare il soggetto pubblico o privato proprietario*  *dell’immobile ove costituire il polo*] | |
| INDIRIZZO IMMOBILE | *[inserire indirizzo immobile]* | |
| DISPONIBILITA’ GIURIDICA DELL’IMMOBILE | SI’ | NO |
| Se sì, Titolo disponibilità e durata | [*indicazione titolo e durata disponibilità e*  *allegato]* | |
| Se no, disponibilità futura dell’immobile con dichiarazione di impegno da parte di soggetto pubblico o privato titolare  dell’immobile alla concessione in uso per le finalità di cui all’avviso | *[indicare dichiarazione di impegno del soggetto pubblico o privato titolare dell’immobile]* | |
| DESTINAZIONE D’USO | *[Indicare destinazione d’uso dell’immobile]* | |
| PRESENZA DI ALTRI UFFICI e/o SERVIZI | *[Indicare la presenza di altri uffici e/o*  *servizi e indicare le fasce orarie e i giorni di operatività del polo]* | |
| SUPERFICIE UTILE (METRI QUADRI) | *[Indicare la superficie dell’immobile da*  *destinare al servizio oggetto dell’avviso]* | |
| CENTRALITÀ DEL LUOGO OVVERO PROSSIMITÀ AI SERVIZI ESSENZIALI PER IL CITTADINO | *[Indicare posizione immobile e distanza da*  *servizi essenziali per il cittadino con elenco servizi essenziali prossimi all’immobile]* | |
| DISTANZA DA MEZZI PUBBLICI | *[indicare la distanza da FERMATE BUS,*  *ETC..]* | |
| GRADO DI ACCESSIBILITÀ DELL’IMMOBILE | *[indicare la ASSENZA/PRESENZA di barriere architettoniche, porte anti-panico*  *sicurezza, scala esterna]* | |

ELENCO ALLEGATI ALLA SCHEDA

Elencazione della documentazione comprovante la disponibilità attuale e/o futura del bene immobile nonché l’immediata fruibilità e idoneità all’uso per le finalità di cui all’avviso

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | *[inserire elenco atti e documenti comprovanti titolarità, disponibilità, fruibilità agibilità immobile e*  *posizione geografica]* |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |

n.b. entrambe le schede vanno replicate in caso di individuazione di più sedi ove attivare i servizi del Polo Sociale Integrato.