**ALLEGATO F**

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE IN FORMA SINGOLA, ASSOCIATA CON ALTRI SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI, DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE PER L’ATTIVAZIONE DI UN POLO SOCIALE INTEGRATO NEL TERRITORIO PROVINCIALE DI AGRIGENTO E DI UN POLO SOCIALE INTEGRATO NEL TERRITORIO PROVINCIALE DI RAGUSA, STRUTTURATI COME CENTRO POLIFUNZIONALE PER LA PRESA IN CARICO DI SOGGETTI PROVENIENTI DA PAESI TERZI - (PROGETTO: SU.PR.EME.ITALIA - SUD PROTAGONISTA NEL SUPERAMENTO DELLE EMERGENZE IN AMBITO DI GRAVE SFRUTTAMENTO E MARGINALITÀ DEGLI STRANIERI REGOLARMENTE PRESENTI NELLE 5 REGIONI MENO SVILUPPATE CUP: I21F19000020009)**

**RIFERIMENTI**

### Progetto “SU.PR.EME. ITALIA” (Agreement Number: 2019/HOME/AMIF/AG/EMAS/0086), ammesso a finanziamento dalla Commissione Europea - Direzione Generale Migrazione e Affari Interni con nota ARES (2019) 4873189 del 25 luglio 2019, CUP: I21F19000020009, cofinanziato dal Asylum, Migration and Integration Fund (AMIF – Programma Annuale di Lavoro 2019 per l’assistenza emergenziale) – Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI 2014-2020).

**SCHEDA DESCRITTIVA IMMOBILE**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPRIETA’** | [*indicare il soggetto pubblico 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 titolare dell’immobile alla concessione in uso per le finalità di cui all’avviso**  | *[indicare dichiarazione di impegno del soggetto pubblico 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 serivizi essenziali per il cittadino con elenco servizi essenziali prossimi all’immobile]* |
| **DISTANZA DA MEZZI PUBBLICI**  | *[indicare la distanza da FERMATE BUS, METRO 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 per un tempo pari al quinto anno successivo (60 mesi) la data di ultimazione del Progetto finanziato, 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 |  |