**Allegato F)**

**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- CUP G29G23000930007**

M

SCHEDA DESCRITTIVA IMMOBILE

|  |  |
| --- | --- |
| PROPRIETA’ | [*indicare il soggetto pubblico o privato proprietario**dell’immobile ove costituire il polo*] |
| INDIRIZZO IMMOBILE | *[inserireindirizzoimmobile]* |
| DISPONIBILITA’ GIURIDICA DELL’IMMOBILE | SI’ | NO |
| Se sì, Titolo disponibilità e durata | [*indicazionetitoloeduratadisponibilitàe**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 delsoggettopubblico o privato titolaredell’immobile]* |
| DESTINAZIONE D’USO | *[Indicaredestinazioned’usodell’immobile]* |
| PRESENZA DI ALTRI UFFICI e/o SERVIZI | *[Indicarelapresenzadialtriufficie/o**servizieindicarelefasceorarieeigiornidioperativitàdel polo]* |
| SUPERFICI E UTILE (METRI QUADRI) | *[Indicarelasuperficiedell’immobileda**destinarealserviziooggettodell’avviso]* |
| CENTRALITÀ DEL LUOGO OVVERO PROSSIMITÀ AI SERVIZI ESSENZIALI PER IL CITTADINO | *[Indicareposizioneimmobileedistanzada**serviziessenzialiperilcittadinoconelencoserviziessenzialiprossimiall’immobile]* |
| DISTANZA DA MEZZI PUBBLICI | *[indicareladistanzadaFERMATEBUS,**METROETC..]* |
| GRADO DI ACCESSIBILITÀ DELL’IMMOBILE | *[indicarelaASSENZA/PRESENZAdibarrierearchitettoniche,porteanti-panico**sicurezza,scalaesterna]* |

m

e

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 lefinalitàdicuiall’avviso

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | *[inserireelencoattiedocumenticomprovantititolarità,disponibilità,fruibilitàagibilitàimmobilee**posizionegeografica]* |
| 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.