

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
della Società e/o Associazione sportiva/ Ente/ Federazione/ Impresa/ Cooperativa/ ONLUS o Consorzio
Ovvero (in caso di A.T.I.)

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa Capogruppo _____
in A.T.I. con l'Impresa/le Imprese _____

O F F R E

relativamente all'APPALTO DELLA CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CENTRO NATATORIO COMUNALE le seguenti migliorie in ordine agli utilizzi agevolati per la salvaguardia dell'agonismo cittadino e sociale (vedi punti 2 e 3 del disciplinare di gara per l'offerta tecnica)

SALVAGUARDIA AGONISMO (vedi punto 2 del disciplinare)

| Utenza | Tipo utilizzo | Spazi minimi (a tariffa agevolata) | PROPOSTA CONCESSIONARIO | Impianto |
|--|----------------|---|--|----------------------------|
| Società sportive Monzesi tesserate FIN | Allenamenti | 4 corsie (vasca 33 mt) per 20 ore/sett | n. corsie n. ore sett n. corsie n. ore sett | Vasca 33 mt Vasca 21 mt |
| Società sportive Monzesi tesserate FIN | Partite e gare | Intera vasca da 33mt per 4 ore/sett | n. corsie n. ore sett | Vasca 33 mt |
| Società sportive Monzesi tesserate FIN | Manifestazioni | Intera vasca 33 mt per n. 1 giornata nel fine settimana | n. giorni annui | Vasca 33 mt |

SALVAGUARDIA SOCIALE (vedi punto 2 del disciplinare)

| Utenza | Tipo utilizzo | Spazi minimi (a tariffa agevolata) | PROPOSTA CONCESSIONARIO |
|--|----------------|--|---------------------------------|
| Società locali che operano nel campo della disabilità in regime di convenzione con l'Amministrazione | Nuoto disabili | 2 corsie (vasca 21 mt) per 7 ore /sett | n. corsien. ore sett..... |

Li

Firma

Sottoscrizione delle Imprese che intendono riunirsi in A.T.I. -
Impresa Capogruppo

(Timbro Ditta/Firma)
Impresa/e Mandante/i

.....
.....

.....