**COMUNE DI CASCIAGO**

**Provincia di Varese**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Largo A. De Gasperi, 1 – 21020 Casciago Tel. 0332 211034 – Fax 0332 211030

# 

Mod..D)

Area Affari Generali

Ufficio Sport

Responsabile del Servizio

Sindaco Mirko Reto

**ELEMENTI TECNICO/QUALITATIVA**

**SCHEDA PER LA VALUTAZIONE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Elementi relativi alla società richiedente:** punteggio max assegnabile 20 | | | |
|  | a | Anni di affiliazione agli organismi sportivi | |  |
|  |  | *(max 4 punti: per ogni anno di attività 1 punto fino ad un massimo di 4 )* | | |
|  | b | Anni di attività della squadra Juniores | |  |
|  |  | *(max 4 punti: per ogni anno di attività 1 punto fino ad un massimo di 4)* | | |
|  | c | Numero tesserati settore giovanile (under 18): iscritti tot. n.: ……………………..tesserati n.:………………… | | |
|  |  | *(max punti 4: da attribuire in proporzione tra il n iscritti e n tesserati)* | | |
|  | d | Anni di attività della prima squadra : | |  |
|  |  | *(max punti 4: 1 punto per anno di attività fino a un max di 4)* | | |
|  | e | *Categoria prima squadra anno 2019/20:* | | |
|  |  | *(max punti 4: Terza Categoria 1 punto, Seconda 2 punti, Prima 3 punti, 4 punti categorie superiori)* | | |
|  | | | | |
| **2** | **Destinazione prevista per il Centro Sportivo di Via Piave:** punteggio max assegnabile 35 | | | |
|  | a | Centro sportivo principale/secondario: *la società assegnataria del bando si impegna a spostare le attività di tutte le sue squadre a Casciago ( punti 15)* | | |
|  | b | Illustrazione progetto e piano di investimenti garantito da una fideiussione di 15mila euro:*(max 15 punti)* . In particolare verrà assegnato il punteggio maggiore per chi proporrà la realizzazione di un campo sintetico a 5, un campo sintetico a 11, l’illuminazione a led e la creazione di un parcheggio. | | |
|  | c | Creazione di almeno una squadra con nome di collegamento al territorio (punti 5): | | |
|  | | | | |
| **3** | **Elementi relativi la gestione ed organizzazione delle attività** punteggio max assegnabile 20 | | | |
|  | a | Staff tecnico ed educativo: *(max punti 5*) | | |
|  |  | a.1 | Allenatori laureati/qualificati n…………………………..... (0,50 per ogni soggetto per max 4) | |
|  |  | a.2 | Assistenti all’allenamento …………………..…………….…...(0,50 per ogni soggetto per max 3) | |
|  |  | a.3 | Educatori alla psico-motricità ..…………………....…..…….(0,5 per ogni soggetto per max 3) | |
|  |  | a.4 | Mediatori culturali, educatori, …………………………....….(0,5 per ogni soggetto per max 1) | |
|  | b | Esperienza gestione impianti simili (*max 5 punti: 1 per ogni anno);* | | |
|  |  | Situato a ……………………………………… in via …………………………………………………………………………… | | |
|  |  | per il seguente periodo...................................................................n. anni .............................. | | |
|  | c | Esperienza nell’organizzazione di attività per i giovani, anziani, diversamente abili e coinvolgimento con altre realtà esterne all’ambito dell’attività sportiva svolta: *(max punti 10, 2 per ogni attività)* | | |
|  |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  *……………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………….* | | |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare copia fotostatica di un proprio documento di identità valido.

Il presente allegato deve essere compilato in ogni sua parte depennando la parte che non interessa.