**Allegato B**

**Modello Offerta Tecnica - Lotto 1**

Spett.le

**Fondo Banche Assicurazioni**

Via Tomacelli, 132

00186 ROMA

Oggetto: procedura negoziata, ai sensi dell’art. 1, comma 2 lett. b), del D.L. n. 76 del 2020, convertito con L. n. 120/2020, per l'affidamento del servizio **di certificazione dei rendiconti di spesa di piani formativi individuali. Gara n. 8161260. Lotto 1 – CIG 8765506461**

* Il sottoscritto .....................................................................................................................................,

nato a ................................................................ il..............., in qualità di legale rappresentante ovvero di procuratore, giusta procura generale/speciale n. rep. …………………. del ……….………… (allegata in originale o in copia autenticata) dell’Operatore Economico …………………………….……………………………………………………….………………… con sede in …………………………… Via ……………………….……………………………… Cap: ………………………. C.F.: ……………..………………… P.I.:….……………………….…

PEC: ………………………………………………………………………………………………….

* Il sottoscritto .....................................................................................................................................,

nato a ................................................................ il..............., in qualità di legale rappresentante ovvero di procuratore, giusta procura generale/speciale n. rep. …………………. del ……….…………(allegata in originale o in copia autenticata) dell’Operatore Economico …………………………….……………………………………………………….………………… con sede in …………………………… Via ……………………….……………………………… Cap: ………………………. C.F.: ……………..………………… P.I.:….……………………….…

PEC: ………………………………………………………………………………………………….

Con riferimento alla procedura meglio indicata in oggetto

**Offre/offrono**

per l’esecuzione del servizio la seguente proposta tecnica:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Criterio** | **Risposta concorrente** | **Punteggi** |
| 1 | L’OE ha maturato, nell’ultimo quinquennio (2016-2020) almeno 3 anni complessivi di esperienza nel settore dei Fondi interprofessionali esclusa la certificazione di rendiconti (inclusa attività di ricerca e consulenza). | Scegliere un elemento. | Si=10  No=0 |
| 2 | L’OE ha certificato nell’ultimo triennio (2018-2020) almeno 100 piani formativi aziendali e/o territoriali e/o settoriali su incarico dei Fondi interprofessionali. | Scegliere un elemento. | Si=15  No=0 |
| 3 | L’OE ha certificato nell’ultimo triennio (2018-2020) almeno 800 piani formativi individuali/voucher su incarico dei Fondi interprofessionali. | Scegliere un elemento. | Si=20  No=0 |
| 4 | L’OE ha certificato nell’ultimo quinquennio (2016-2020) almeno 100 piani formativi aziendali e/o territoriali e/o settoriali su incarico di imprese beneficiarie. | Scegliere un elemento. | Si=5  No=0 |
| 5 | L’OE ha certificato nell’ultimo quinquennio (2016-2020) almeno 500 piani formativi individuali/voucher su incarico di imprese beneficiarie. | Scegliere un elemento. | Si=15  No=0 |
| 6 | Numero delle verifiche amministrativo contabili ex-post su Piani formativi realizzati da imprese del settore bancario e/o assicurativo eseguite nell’ultimo triennio (2018-2020), su incarico di Fondi interprofessionali. | Indicare il numero | 1-30 = 5  31-100 =10  Oltre 100 =15 |
| 7 | Impegno e capacità di lavorare e certificare almeno 150 Piani formativi al mese. | Scegliere un elemento. | Si=10  No=0 |

Si allegano alla presente offerta tecnica i seguenti documenti a riprova di quanto dichiarato dai punti da 1 a 7:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Firma del legale rappresentante dell’operatore economico* |
| *(firmato digitalmente)* |