**PROPOSTA TECNICO/GESTIONALE -** **(da inserire nella Busta B)**

* **Piano di utilizzo e programma delle attività**

**Piano di utilizzo settimanale** *(Specificare il tipo di attività da svolgere nelle diverse fasce orarie, es. corsi per principianti, giovani, amatori, attività agonistiche, partecipazione a campionati provinciali, regionali, nazionali, tornei, ecc.; il nome dell’associazione sportiva che intende svolgere l’attività; la fascia oraria libera obbligatoria)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *LUNEDI’* | *MARTEDI’* | *MERCOLEDI’* | *GIOVEDI’* | *VENERDI’* | *SABATO* | *DOMENICA* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Programma delle attività** *(specificare qui di seguito o tramite foglio a parte in caso di spazio insufficiente, il dettaglio di eventuali corsi/manifestazioni/altro, indicando anche iniziative o manifestazioni tese a favorire l’integrazione, l’inclusione sociale come attività a favore dei diversamente abili, anziani, scuole, altre attività ricreative o culturali che comportino un uso sociale della struttura, corsi gratuiti per bambini).*

* **Compatibilità dell’attività sportiva esercitata dall’associazione con quella dell’impianto** *(specificare le attività sportive, compatibili o parzialmente tali)*

* **Radicamento del concorrente nel territorio** *(Indicare sede e/o operatività nel territorio comunale e la durata della stessa)*
* **Esperienza acquisita dal concorrente nella gestione di impianti sportivi** *(Specificare tipologia di impianto sportivo e durata della gestione)*
* **Numero dei tesserati alla federazione sportiva di riferimento del soggetto proponente interessati alle attività praticabili nell'impianto** *(indicare gli iscritti alla stagione sportiva in corso)*
* **Qualificazione professionale di istruttori e allenatori**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Titolo *(es. Laurea in Scienze Motorie/allenatore federale di …)* | Data di conseguimento del titolo | Ente rilasciante il titolo, certificato, ecc. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *(qualora lo spazio non sia sufficiente si invita a produrre documento allegato riportante le stesse informazioni)* | | | |

* **Organizzazione dell'impianto orari, personale utilizzato, piano delle attività**

# Apertura, chiusura, custodia e guardiania:

**Pulizia del piano palestra e degli ambienti di pertinenza (ivi compresi spogliatoi, servizi igienici, locali accessori):**

# Altro:

**PIANO ECONOMICO DI GESTIONE DELCOMPLESSO SPORTIVO DI VIA GRAMIGNANO N. 151, COSTITUITO DALLO STADIO EMIL ZATOPEK E DALLA ANNESSA PALESTRA**

*(utilizzare il fac-simile sotto riportato, modificando ed integrandolo con le diversificate voci di bilancio indicando tutti i ricavi e i costi derivanti dalla gestione della palestra per la durata annuale e pluriennale.* ***N.B. il piano economico dovrà essere corredato dai bilanci societari degli ultimi due esercizi). -*** **(da inserire nella Busta B)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RICAVI** | | | | | | |
| **Descrizione** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** |
| Utilizzo feriale ass. sportive |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo per manifestazioni |  |  |  |  |  |  |
| Contributi |  |  |  |  |  |  |
| Pubblicità |  |  |  |  |  |  |
| Altro *(specificare)* |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COSTI** | | | | | | |
| **Descrizione** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** |
| Assicurazioni |  |  |  |  |  |  |
| Pulizia |  |  |  |  |  |  |
| Custodia |  |  |  |  |  |  |
| Manutenzione ordinaria |  |  |  |  |  |  |
| Costi per RSPP e Piano Sicurezza |  |  |  |  |  |  |
| Canone concessione palestra |  |  |  |  |  |  |
| Materiale di consumo/attrezzature |  |  |  |  |  |  |
| Personale/collaboratori/istruttori |  |  |  |  |  |  |
| Utenze |  |  |  |  |  |  |
| Altro *(specificare)* |  |  |  |  |  |  |

**Proposta tariffaria per l’uso dell’impianto da parte terzi**