**ALLEGATO B\_ PREVENTIVO SERVIZIO DI MEDIAZIONE LINGUISTICO CULTURALE**

PROGETTO PROG-2806- RÉSEAUX: RETI DI SOSTEGNO ALLA VULNERABILITÀ PSICOSOCIALE - FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2014-2020 (FAMI) - ANNUALITÀ 2018/2020 - OBIETTIVO SPECIFICO 2.INTEGRAZIONE/MIGRAZIONE LEGALE - OBIETTIVO NAZIONALE ON 3 - CAPACITY BUILDING - CIRCOLARE PREFETTURE 2018/2020 - IV SPORTELLO - CUP  F69E19000590005

OPERATORE ECONOMICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAPPRESENTANTE LEGALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sulla base di quanto da voi richiesto e delle relative specifiche del servizio in oggetto, presenta la seguente offerta:

|  |
| --- |
| **1. Esperienza e professionalità dell’operatore economico nel settore socio sanitario** *(Elencare l’esperienza dell’operatore economico nel settore della mediazione linguistico culturale in ambito socio sanitario)* |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ANNO DI FORNITURA/DECORRENZA** | **COMMITTENTE** | **ATTIVITÀ SVOLTA** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **2. Capacità del fornitore di soddisfare la copertura linguistica e culturale rispetto alle aree geografiche di interesse e le risorse a disposizione con esperienza in ambito socio sanitario** *(Compilare le tabelle sottostanti per ciascuna area geografica di interesse)* |
| |  |  | | --- | --- | | AREA GEOGRAFICA |  | | **AFRICA OCCIDENTALE** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **AFRICA ORIENTALE** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **NORD AFRICA** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **PAKISTAN** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **AFGANISTAN** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **SIRIA** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **ALBANIA** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **IRAN** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **BANGLADESH** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **IRAQ** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **AMERICA LATINA** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | **ALTRO** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | LINGUE/DIALETTI | N. MEDIATORI A DISPOSIZIONE | N. MEDIATORI CON ESPERIENZA IN AMBITO SOCIO SANITARIO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |

|  |
| --- |
| **3. Miglior preventivo di spesa** |
| Euro all’ora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*in lettere*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) IVA esclusa. |

Allegati:

1. Curriculum dell’operatore economico.

Luogo, data

Firmadigitale