

SCHEDA B – REQUISITI VALUTABILI AI FINI DELLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI L'ETS CONCORRA PER I SERVIZI DI TRASPORTO DIALISI (SCHEDA A_2) O PER I SERVIZI DI TRASPORTO RADIOTERAPIA (SCHEDA A_3)

(N.B. in caso di raggruppamento o consorzio ordinario compilare una scheda per ogni ETS che ne fa parte)

Denominazione ETS	
--------------------------	--

ELEMENTI OGGETTO DI VALUTAZIONE NEL CASO IN CUI SI RENDESSE NECESSARIO STILARE UNA GRADUATORIA PER I SERVIZI DI TRASPORTO DIALISI E TRASPORTO RADIOTERAPIA

La somma dei punteggi assegnati in seguito alla valutazione dei parametri di cui di seguito comporrà il punteggio finale. In caso di raggruppamento o altra forma di aggregazione i punteggi complessivamente assegnati ad ogni ETS facente parte dell/la raggruppamento/aggregazione verranno tra loro sommati e successivamente divisi per il numero degli ETS che fanno parte dell/la raggruppamento/aggregazione medesimo/a.

Saranno disposte verifiche a campione in ordine alla veridicità dei dati forniti.

ATTIVITA' FORMATIVA DELL'ETS

TITOLO DEL CORSO	ORE LEZIONE	PERIODO

Costituisce elemento di valutazione la presenza di sistemi di formazione e aggiornamento dei volontari, laddove attinenti al servizio oggetto di convenzione ed ulteriori rispetto a quelli obbligatori ai fini della convenzione (è obbligatorio, ai fini della convenzione il "Corso Trasporto Infermi" ex D.G.R. 30-2794 del 17/04/2001). Ad ogni corso organizzato negli ultimi 5 anni dall'ETS a favore dei propri associati e strutturato in almeno 30 ore di lezione, laddove attinente ai servizi da erogare, è attribuito un punto, fino ad un massimo di 5 punti.

OPERATORI DELL'ETS:

L'ETS ha n. _____ dipendenti,

di cui adibiti al servizio trasporto dialisi:

n. _____, area albese

n. _____, area braidese

n. _____, area Alta Langa e Valle Belbo

di cui adibiti al servizio trasporto radioterapia:

n. _____, percorso con destinazione Cuneo

n. _____, percorso con destinazione Asti

L'ETS ha n. _____ volontari,

di cui adibiti al servizio trasporto dialisi:

n. _____, area albese

n. _____, area braidese

n. _____, area Alta Langa e Valle Belbo

di cui adibiti al servizio trasporto radioterapia:

n. _____, percorso con destinazione Cuneo

n. _____, percorso con destinazione Asti

Il maggior numero di operatori costituisce elemento di valutazione.

A tal fine ogni 20 operatori (volontari/dipendenti) dell'Associazione è attribuito ½ di punto, fino ad un massimo di 5 punti; ogni 10 operatori (volontari/dipendenti) dedicati al servizio convenzionato è attribuito 1 punto, fino ad un massimo di 10 punti. Esempio: per 100 operatori 2,5 P.TI – per 20 operatori DEDICATI 2 P.TI

AUTOMEZZI DELL'ETS:

L'ETS ha n. _____ autovetture/autofurgoni

 di cui adibiti al servizio trasporto dialisi: n. _____, area albese n. _____, area braidese n. _____, area Alta Langa e Valle Belbo di cui adibiti al servizio trasporto radioterapia: n. _____, percorso con destinazione Cuneo n. _____, percorso con destinazione Asti

L'ETS ha n. _____ autoambulanze:

 di cui adibite al servizio trasporto dialisi: n. _____, area albese n. _____, area braidese n. _____, area Alta Langa e Valle Belbo di cui adibite al servizio trasporto radioterapia: n. _____, percorso con destinazione Cuneo n. _____, percorso con destinazione Asti*Il maggior numero di mezzi costituisce elemento di valutazione nel caso si renda necessario stilare una graduatoria.**A tal fine ogni 3 mezzi (autovetture/autoambulanze) in disponibilità dell'Associazione è attribuito ½ di punto, fino ad un massimo di 5 punti; mentre per ogni mezzo (autovetture/autoambulanze) dedicato al servizio convenzionato è attribuito 1 punto, fino ad un massimo di 10 punti. Esempio Per 30 mezzi 5 P.TI – per 3 mezzi DEDICATI 3 P.TI***ESPERIENZE MATURATE NELL'ULTIMO QUINQUENNIO:**

Destinatario	Tipologia di servizio erogato	Periodo	
		dal	al

Ad ogni attività in servizi di trasporto svolta negli ultimi 5 anni dall'ETS a favore di Pubbliche Amministrazioni se della durata di almeno un anno è attribuito 1 punto, fino ad un massimo di 5 punti.

Data _____

TIMBRO ETS

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
