



| | |
|---|-------------------|
| AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA STIPULAZIONE DI CONVENZIONI PER L'APERTURA, LA CHIUSURA, LA CUSTODIA E LA PULIZIA DELLE PALESTRE SCOLASTICHE, IN ORARIO EXTRASCOLASTICO, DURANTE LA STAGIONE SPORTIVA 2019/2020 | Allegato 2 |
|---|-------------------|

| | |
|----------|----------------|
| 1 | CRITERI |
|----------|----------------|

| | | |
|------------|--|--|
| 1,1 | Valenza territoriale dell'Associazione Verrà valutato l'ambito territoriale in cui la Società sportiva svolge in prevalenza la sua attività sportiva | |
| P.ti 10 | Prevalenza di attività svolta nel Comune di Lucca <i>nella casella adiacente indicare la/le sede/i dell'Associazione / Ente / Società in cui viene effettuata in via prevalente l'attività sportiva societaria</i> | |
| P.ti 2 | Prevalenza di attività svolta in altro comune <i>nella casella adiacente indicare la/le sede/i dell'Associazione / Ente / Società in cui viene effettuata in via prevalente l'attività sportiva societaria</i> | |
| 1,2 | Servizi simili offerti dalla Associazione / Società / Ente al Comune di Lucca. Anni di gestione delle palestre affidate dal Comune di Lucca in concessione annuale o pluriennale | |
| P.ti 10 | 1 anno di concessione di palestra comunale <i>nella casella adiacente indicare il periodo di concessione della palestra</i> | |
| P.ti 20 | 2 anni di concessione di palestra comunale <i>nella casella adiacente indicare il periodo di concessione della palestra</i> | |
| P.ti 30 | 3 anni di concessione di palestra comunale <i>nella casella adiacente indicare il periodo di concessione della palestra</i> | |
| P.ti 40 | oltre 4 anni di concessione di palestra comunale <i>nella casella adiacente indicare il periodo di concessione della palestra</i> | |

| | | |
|------------|---|--|
| 1,3 | Organizzazioni di corsi sportivi comunali nelle stagioni precedenti. Periodo di collaborazione con il Comune di Lucca nell'organizzazione di corsi sportivi comunali | |
| P.ti 0 | nessuna collaborazione | |
| P.ti 10 | sino a 3 anni <i>nella casella adiacente indicare le stagioni sportive in cui sono stati organizzati i corsi</i> | |
| P.ti 20 | oltre 3 anni <i>nella casella adiacente indicare le stagioni sportive in cui sono stati organizzati i corsi</i> | |

| | | |
|------------|--|--|
| 1,4 | Abilitazione Responsabile dell'impianto. La persona indicata dalla Società è abilitata all'utilizzo del DAE | |
| P.ti 10 | Responsabile dell'Impianto. <u>Mancanza di Abilitazione</u> all'utilizzo del DAE <i>nella casella adiacente dichiarare che il responsabile indicato dalla Società Ente non è abilitato all'utilizzo del defibrillatore</i> | |
| P.ti 30 | Responsabile dell'Impianto. <u>Possesso di Abilitazione</u> all'utilizzo del DAE <i>nella casella adiacente dichiarare che il responsabile indicato dalla Società Ente è abilitato all'utilizzo del defibrillatore, allegando l'attestato di partecipazione con validità in corso pena la mancata attribuzione del punteggio</i> | |