

Oggetto: avviso pubblico di manifestazione d'interesse relativa all'individuazione, nell'ambito del progetto "Turismo Sociale e Inclusivo nel Veneto" di cui alla DGRV n. 40 del 21 gennaio 2025 CUP H19I24001040001, di soggetti pubblici o privati presenti nel comparto del turismo nel territorio di competenza dell'Aulss 2 Marca Trevigiana interessati all'assegnazione del titolo di "Azienda Inclusiva". **SCHEDA DI VALUTAZIONE – AREA 1**

Azienda: _____

Area	ID	Criterio	Indicatore di punteggio				Punteggio attribuito
			0	1	2	4	
Area 1 Inclusione lavorativa	1	Numero di tirocini lavorativi convenzionati con i SIL negli ultimi 12 mesi	0 (Non presenti) <input type="checkbox"/>	Da 1 a 3 tirocini <input type="checkbox"/>	Oltre 4 tirocini <input type="checkbox"/>	/	
	2	Numero di tirocini lavorativi attivati con i SIL negli ultimi 5 anni	0 (Non presenti) <input type="checkbox"/>	Da 1 a 7 tirocini <input type="checkbox"/>	Oltre 8 tirocini <input type="checkbox"/>	/	
	3	Disponibilità del vitto ai tirocinanti SIL	No, non fornito <input type="checkbox"/>	Sì, con contributo economico <input type="checkbox"/>	Sì, fornito gratuitamente negli ultimi 12 mesi <input type="checkbox"/>	Sì, fornito gratuitamente negli ultimi 5 anni <input type="checkbox"/>	
	4	Disponibilità dell'alloggio ai tirocinanti SIL	No, non fornito <input type="checkbox"/>	Sì, con contributo economico <input type="checkbox"/>	Sì, fornito gratuitamente negli ultimi 12 mesi <input type="checkbox"/>	Sì, fornito gratuitamente negli ultimi 5 anni <input type="checkbox"/>	
	5	Disponibilità di servizi extra ai tirocinanti SIL	No, non forniti <input type="checkbox"/>	Sì, con contributo economico <input type="checkbox"/>	Sì, fornito gratuitamente negli ultimi 12 mesi <input type="checkbox"/>	Sì, fornito gratuitamente negli ultimi 5 anni <input type="checkbox"/>	
	6	Personale aziendale con disabilità	Rispetto degli obblighi di legge o nessun dipendente con disabilità <input type="checkbox"/>	/	/	Azienda con organico composto da persone con disabilità o fragilità oltre gli obblighi di legge <input type="checkbox"/>	
	TOTALE PARZIALE AREA 1						

Allegato B – Scheda di valutazione

Oggetto: avviso pubblico di manifestazione d'interesse relativa all'individuazione, nell'ambito del progetto "Turismo Sociale e Inclusivo nel Veneto" di cui alla DGRV n. 40 del 21 gennaio 2025 CUP H19124001040001, di soggetti pubblici o privati presenti nel comparto del turismo nel territorio di competenza dell'Aulss 2 Marca Trevigiana interessati all'assegnazione del titolo di "Azienda Inclusiva". **SCHEDA DI VALUTAZIONE – AREA 2**

Azienda: _____

Area	ID	Criterio	Indicatore di punteggio				Punteggio attribuito
			0	1	2	4	
Area 2 Attività inclusive	7	Attività ludico-sportive ed espressive rivolte a persone con disabilità o fragilità negli ultimi 12 mesi	0 (Non presenti) <input type="checkbox"/>	Da 1 a 3 attività <input type="checkbox"/>	Oltre 4 attività <input type="checkbox"/>		
	8	Attività ludico-sportive ed espressive per persone con disabilità/fragilità negli ultimi 5 anni	0 (Non presenti) <input type="checkbox"/>	Da 1 a 3 attività <input type="checkbox"/>		Oltre 4 attività <input type="checkbox"/>	
	9	Durata negli ultimi 12 mesi di offerta dell'attività inclusiva	Meno di 1 mese <input type="checkbox"/>	Fino a 3 mesi <input type="checkbox"/>		Oltre 4 mesi <input type="checkbox"/>	
	10	Costo di partecipazione alle attività sostenuto dalle persone con disabilità o fragilità	Sempre con contributo economico <input type="checkbox"/>	Con contributo economico oltre un numero definito di partecipazioni <input type="checkbox"/>	Gratuitamente negli ultimi 12 mesi <input type="checkbox"/>	Gratuitamente negli ultimi 5 anni <input type="checkbox"/>	
	11	Coinvolgimento misto e libero nelle attività		Attività fruibili da persone con disabilità/fragilità <input type="checkbox"/>		Solo attività che praticano l'inclusione <input type="checkbox"/>	
TOTALE PARZIALE AREA 2							

Oggetto: avviso pubblico di manifestazione d'interesse relativa all'individuazione, nell'ambito del progetto "Turismo Sociale e Inclusivo nel Veneto" di cui alla DGRV n. 40 del 21 gennaio 2025 CUP H19I24001040001, di soggetti pubblici o privati presenti nel comparto del turismo nel territorio di competenza dell'Aulss 2 Marca Trevigiana interessati all'assegnazione del titolo di "Azienda Inclusiva". **SCHEDA DI VALUTAZIONE – AREE 3 E 4 E PUNTEGGIO COMPLESSIVO**

Azienda: _____

Area	ID	Criterio	Indicatore di punteggio				Punteggio attribuito
			0	1	2	4	
Area 3 Accessibilità	12	Spazi e servizi dedicati a persone con disabilità	Nessuna tipologia di intervento <input type="checkbox"/>	Da 1 a 3 tipologie di intervento <input type="checkbox"/>	Oltre 4 tipologie di intervento <input type="checkbox"/>	/	
	13	Spazi accessibili	Nessuna tipologia di intervento <input type="checkbox"/>	Da 1 a 3 tipologie di intervento <input type="checkbox"/>	Oltre 4 tipologie di intervento <input type="checkbox"/>	/	
	14	Assistenza dedicata a persone con disabilità	No, non presente <input type="checkbox"/>		Sì, presente <input type="checkbox"/>	/	
	15	Universal Design	No, non presente <input type="checkbox"/>	/	/	Sì, presente <input type="checkbox"/>	
	TOTALE PARZIALE AREA 3						

Area	ID	Criterio	Indicatore di punteggio				Punteggio attribuito
			0	1	2	4	
Area 4 Formazione	16	Formazione degli operatori	Nessun operatore formato <input type="checkbox"/>	Fino a 2 operatori formati <input type="checkbox"/>	Almeno 3 operatori formati <input type="checkbox"/>	Min. il 90% dell'organico aziendale formato <input type="checkbox"/>	
TOTALE PARZIALE AREA 4							

PUNTEGGIO COMPLESSIVO	
------------------------------	--