

**SERVIZIO DI VIGILANZA DA DESTINARSI AGLI ENTI AVENTI SEDE NEL TERRITORIO DELLA REGIONE PIEMONTE**

**ALLEGATO A – RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA (RPF)**

***Categorie Merceologiche***

1. ***Vigilanza armata agli immobili in presenza (art. 2 del D.M. 269/2010, classe funzionale A)***
2. ***Vigilanza armata agli immobili da remoto (art. 2 del D.M. 269/2010, classe funzionale B)***
3. ***Vigilanza non armata per gli impianti sportivi e luoghi aperti al pubblico o in pubblici esercizi (art. 2 del D.M. 269/2010, classe funzionale C)***
4. ***Vigilanza non armata agli immobili in presenza***

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spett.le

***R.T.I. ALLSYSTEM s.p.a. / VEDETTA MONDIALPOL s.p.a.***

Strada Trossi n. 38, 13871 - Verrone (BI)

C.F./P. I.V.A. 01579830025

PEC: Allsystemspa.to@pec.allsystemgroup.it

**RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’Amministrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Direzione/Dipartimento/Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di seguito **Amministrazione Contraente.**

**PREMESSO**

a) che in data 29/04/2025 (Rep. n. 1037) è stata stipulata una Convenzione tra la Città Metropolitana di Torino e il Fornitore **R.T.I. ALLSYSTEM s.p.a. / VEDETTA MONDIALPOL .s.p.a. -** Strada Trossi n. 38, 13871 - Verrone (BI) - C.F./P. I.V.A. 01579830025, per l’affidamento dei servizi di vigilanza armata e non da destinarsi agli Enti aventi sede nel territorio della Regione Piemonte, Lotto 2, ai sensi dell’art. 59 del D.Lgs 36/2023;

b) che l’Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che possono utilizzare la Convenzione stipulata con il Fornitore;

c) che l’Amministrazione ha nominato quale RUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e quale DEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**RICHIEDE**

la pianificazione di una visita presso la/le sede/i dell’Amministrazione stessa, da effettuarsi entro il\_\_/\_\_/\_\_ *(successiva alla data di emissione della presente Richiesta)*, al fine dell’eventuale attivazione dei servizi, di seguito specificati, così come previsto nella Convenzione.

**INFORMAZIONI SUGLI IMMOBILI**

Si riportano di seguito le informazioni riepilogative degli Obiettivi su cui si richiede il Piano Dettagliato delle Attività (PDA):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBIETTIVO** | **CITTÀ** | **INDIRIZZO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROCEDURE PER L’ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO**

Per l’espletamento del servizio, l’Amministrazione Contraente allega i seguenti documenti contenenti procedure già formalizzate:

|  |
| --- |
| * Manuale della Sicurezza Anticrimine (MSA) |
|
| * Altri documenti: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**VIGILANZA ARMATA AGLI IMMOBILI IN PRESENZA - VIGILANZA FISSA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Tipo di attività richieste (es. gestione dei visitatori in ingresso/uscita)** | **Fascia oraria** | **Numero richiesto di G.P.G. in servizio contemporaneamente** | **di cui: Nr. G.P.G. sesso femminile** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Obiettivo** | **Elenco apprestamenti tecnologici da condurre** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L’Amministrazione Contraente necessita dei seguenti servizi:

|  |
| --- |
| * Tenuta del registro dei controlli relativo agli apprestamenti tecnologici |
|
| * Tenuta del registro delle segnalazioni |
|

**VIGILANZA ARMATA AGLI IMMOBILI IN PRESENZA - VIGILANZA ISPETTIVA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Zona da ispezionare** | **Nr. ispezioni/gg** | **Durata ispezione**  **(in minuti)** | **Nr. punti di controllo** | **Fascia oraria** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Di seguito si riportano le modalità di verifica delle attività di vigilanza ispettiva, se diverse rispetto alle modalità di cui al paragrafo 5.1.2 del Capitolato Tecnico:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**VIGILANZA ARMATA AGLI IMMOBILI IN PRESENZA - VIGILANZA ANTIRAPINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Fascia oraria** | **Numero di ore giornaliere richieste** | **Numero richiesto di G.P.G. in servizio contemporaneamente** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Obiettivo** | **Elenco apprestamenti tecnologici da condurre** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L’Amministrazione Contraente necessita dei seguenti servizi:

|  |
| --- |
| * Tenuta del registro dei controlli relativo agli apprestamenti tecnologici |
|
| * Tenuta del registro delle segnalazioni |

**SERVIZIO DI GESTIONE DELLE CHIAVI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Fascia oraria** | **Tempistica consegna chiavi** | **G.P.G.**  **(Sì/No)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SERVIZIO DI APERTURA E/O MESSA IN SICUREZZA NOTTURNA DEGLI OBIETTIVI**

Modalità di remunerazione del servizio:

|  |
| --- |
| * Corrispettivo orario |
|
| * Corrispettivo ad ispezione |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Tipo di attività richieste (es. apertura mattutina e/o messa in sicurezza notturna degli Obiettivi)** | **Orario di svolgimento del servizio** | **G.P.G.**  **(Sì/No)** | **In caso di corrispetivo orario – Numero richiesto di G.P.G. in servizio contemporaneamente e numero di ore giornaliere** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

L’Amministrazione Contraente necessita del seguente servizio:

|  |
| --- |
| * Tenuta del registro delle segnalazioni |
|

**VIGILANZA ARMATA AGLI IMMOGILI DA REMOTO - TELESORVEGLIANZA CON INTERVENTO PRESSO L’OBIETTIVO**

Modalità di erogazione del servizio:

|  |
| --- |
| * Modalità proattiva |
|
| * Modalità reattiva |
| * Entrambe |

**VIGILANZA ARMATA AGLI IMMOGILI DA REMOTO - TELEVIGILANZA CON INTERVENTO PRESSO L’OBIETTIVO**

Modalità di erogazione del servizio:

|  |
| --- |
| * Modalità proattiva |
|
| * Modalità reattiva |
| * Entrambe |

**VIGILANZA NON ARMATA PER GLI IMPIANTI SPORTIVI E LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O IN PUBBLICI ESERCIZI - STEWARDING**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Fascia oraria** | **Numero di ore giornaliere richieste** | **Numero richiesto di addetti in servizio contemporaneamente** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VIGILANZA NON ARMATA PER GLI IMPIANTI SPORTIVI E LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O IN PUBBLICI ESERCIZI – SERVIZIO D’ORDINE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Fascia oraria** | **Numero di ore giornaliere richieste** | **Numero richiesto di addetti in servizio contemporaneamente** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VIGILANZA NON ARMATA AGLI IMMOBILI IN PRESENZA - SERVIZI FIDUCIARI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Tipo di attività richieste (es. gestione dei visitatori in ingresso/uscita)** | **Fascia oraria** | **Numero di ore giornaliere richieste** | **Numero richiesto di addetti in servizio contemporaneamente** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

L’Amministrazione Contraente necessita del seguente servizio:

|  |
| --- |
| * Tenuta del registro delle segnalazioni |
|

**SERVIZIO DI SUPPORTO ALLA PREDISPOSIZIONE DEL MANUALE DELLA SICUREZZA ANTICRIMINE (MSA)**

|  |
| --- |
| * L’Amministrazione Contraente richiede supporto alla predisposizione del Manuale della Sicurezza Anticrimine (MSA) per la raccolta delle seguenti procedure:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|
|
|
|

**CONTACT CENTER**

Scegliere tra le seguenti alternative:

|  |
| --- |
| * **L’Amministrazione Contraente necessita dell’attivazione del servizio del Contact Center** |
| * **L’Amministrazione Contraente NON necessita dell’attivazione del servizio del Contact Center** |

**IMPORTO A CONSUMO**

**Eventuale importo a consumo (IVA esclusa):**

|  |
| --- |
| **……………………………………………** |

**DURATA RICHIESTA DEL CONTRATTO DI FORNITURA**

**Indicare la durata richiesta (in mesi) del contratto di fornitura:**

|  |
| --- |
| **……………………………………………** |

**ALTRE INFORMAZIONI**

*(Inserire eventuali informazioni aggiuntive)*

**EVENTUALI ALLEGATI**

*(Allegare ogni altra documentazione tecnica ed amministrativa in possesso dell'Amministrazione per la determinazione tecnico-economica dei servizi richiesti)*

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Amministrazione Contraente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |