SERVIZIO DI TRASPORTO AEREO DI GRUPPI DI PERSONE STRANIERE DA RIMPATRIARE O DA TRASFERIRE IN CENTRI DEDICATI

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO

***Da inviare a mezzo mail all’indirizzo:***

[dsbsconsip@postacert.consip.it](mailto:dsbsconsip@postacert.consip.it)

Roma, 14/11/2018

**Premessa**

Il presente documento di consultazione del mercato ha l’obiettivo di:

* garantire la massima pubblicità alle iniziative per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni;
* ottenere la più proficua partecipazione da parte dei soggetti interessati;
* pubblicizzare al meglio le caratteristiche qualitative e tecniche dei beni e servizi oggetto di analisi;
* ricevere, da parte dei soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti per una più compiuta conoscenza del mercato.

In merito all’iniziativa “Servizio di trasporto aereo di gruppi di persone (migranti, richiedenti asilo ed altri gruppi di persone)”, Vi preghiamo di fornire il Vostro contributo - previa presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata - compilando il presente questionario e inviandolo entro **30 giorni solari** dalla data odierna all’indirizzo PEC ­­­[dsbsconsip@postacert.consip.it](mailto:dsbsconsip@postacert.consip.it).

Tutte le informazioni da Voi fornite con il presente documento saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell’iniziativa in oggetto.

Consip S.p.A., in ragione di quanto di seguito previsto in materia di trattamento dei dati personali, si impegna a non divulgare a terzi le informazioni raccolte con il presente documento.

L’invio del documento al nostro recapito implica il consenso al trattamento dei dati forniti.

**Dati azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Ruolo in azienda** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Data compilazione del questionario** |  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel seguito anche *“Regolamento UE”*), Vi informiamo che la raccolta ed il trattamento dei dati personali (d’ora in poi anche solo “Dati”) da Voi forniti sono effettuati al fine di consentire la Vostra partecipazione all’attività di consultazione del mercato sopradetta, nell’ambito della quale, a titolo esemplificativo, rientrano la definizione della strategia di acquisto della merceologia, le ricerche di mercato nello specifico settore merceologico, le analisi economiche e statistiche.

Il trattamento dei Dati per le anzidette finalità, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa nazionale e comunitaria vigente in materia di protezione dei dati personali, avrà luogo con modalità sia informatiche, sia cartacee.

Il conferimento di Dati alla Consip S.p.A. non è obbligatorio ma l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di acquisire da parte Vostra, le informazioni per una più compiuta conoscenza del mercato relativamente alla Vostra azienda.

I Dati saranno conservati in archivi informatici e cartacei per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati, conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

All’interessato vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. In particolare, l’interessato ha il diritto di: i) revocare, in qualsiasi momento, il consenso; ii) ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, nonché l’accesso ai propri dati personali per conoscere la finalità del trattamento, la categoria di dati trattati, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono o saranno comunicati, il periodo di conservazione degli stessi o i criteri utilizzati per determinare tale periodo; *iii)* il diritto di chiedere, e nel caso ottenere, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione o, ancora, la limitazione del trattamento e, infine, può opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento; *iv)* il diritto alla portabilità dei dati che sarà applicabile nei limiti di cui all’art. 20 del Regolamento UE.

Se in caso di esercizio del diritto di accesso e dei diritti connessi previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE, la risposta all'istanza non perviene nei tempi indicati e/o non è soddisfacente, l'interessato potrà far valere i propri diritti innanzi all'autorità giudiziaria o rivolgendosi al Garante per la protezione dei dati personali mediante apposito ricorso, reclamo o segnalazione.

L’invio a Consip S.p.A. del Documento di Consultazione del mercato implica il consenso al trattamento dei Dati personali forniti.

Titolare del trattamento dei dati è Consip S.p.A., con sede in Roma, Via Isonzo 19 D/E. Le richieste per l’esercizio dei diritti riconosciuti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE, potranno essere avanzate al Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica [esercizio.diritti.privacy@consip.it](mailto:esercizio.diritti.privacy@consip.it).

**Breve descrizione dell’iniziativa**

L’iniziativa ha come obiettivo la stesura di uno **Studio di fattibilità** finalizzato alla definizione di un Contrattoper il “**Servizio di trasporto aereo di gruppi di persone straniere per i quali è previsto il rimpatrio nei luoghi di origine o il trasporto aereo presso centri dedicati sul territorio italiano”.**

A titolo puramente indicativo e non esaustivo, i Routing con partenza dal territorio nazionale, potrebbero riguardare:

* **Grecia (Atene)**
* **Georgia (Tbilisi)**
* **Tunisia (Hammamet)**
* **Egitto (Cairo)**
* **Nigeria (Lagos)**

**DOMANDE – QUESTIONARIO**

Si precisa che il presente Questionario si rivolge ad imprese che operano nell’ambito del **Noleggio di aeromobili – charter ossia servizi aerei non di linea.**

1. Quale è il fatturato specifico per il **noleggio di aeromobili (superiori a 140 posti a sedere) per il trasporto di gruppi di persone (charter)** realizzato dalla vostra azienda nell’ultimo triennio?

Inserire il seguente dettaglio.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FATTURATO SPECIFICO PER NOLEGGIO AEROMOBILI (SUPERIORI A 140 POSTI A SEDERE) PER IL TRASPORTO DI GRUPPI DI PERSONE (CHARTER)** | | **DI CUI CON PUBBLICA AMMINISTRAZIONE** | **IN CASO DI BROKER AERONAUTICI INDICARE QUANTO DEL FATTURATO SPECIFICO E' RELATIVO AL SERVIZIO DI INTERMEDIAZIONE** |
| anno 2015 | Euro ……………………………. | Euro ……………………………. | Euro ……………………………. |
| anno 2016 | Euro ……………………………. | Euro ……………………………. | Euro ……………………………. |
| anno 2017 | Euro ……………………………. | Euro ……………………………. | Euro ……………………………. |
| anno 2018 (se disponibile) | Euro ……………………………. | Euro ……………………………. | Euro ……………………………. |

1. Nel caso di **Broker aeronautico**, da quante persone (tra dipendenti e collaboratori) è composto il **vostro ufficio operativo**? Dove si trova? Sono tutti dipendenti a tempo indeterminato? Garantisce un servizio h24?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero di dipendenti** | **tipologia contrattuale applicata (Tempo indeterminato, altra tipologia)** | **Ubicazione Ufficio: Italia o estero (specificare nazione)** | **operatività dell'ufficio h24 SI/NO** |
| …………………….. | …………………….. | …………………….. | …………………….. |
| …………………….. | …………………….. | …………………….. |
| …………………….. | …………………….. | …………………….. |

1. Quali sono gli **aeroporti di base sul territorio nazionale** su cui opera la Vs. Azienda per i voli Charter?

|  |
| --- |
|  |

1. Ci sono **aeroporti internazionali** presso i quali i vostri aeromobili, nell’ambito dei voli charter, non possono atterrare? Specificare per quali motivazioni.

|  |
| --- |
|  |

1. E’ ammesso dalla Vs. Azienda il **pagamento posticipato all’erogazione del volo, a 30 giorni** data ricevimento fattura come disciplinato dal D. Lgs. n. 231/2002?

|  |
| --- |
|  |

1. Rispetto alla documentazione di gara del **servizio di trasporto aereo pubblicata nel 2016** e visibile anche sul sito [**www.consip.it**](http://www.consip.it), evidenziate delle **criticità** (ad es. requisiti di partecipazione, di esecuzione contrattuale, penali, livelli di servizio ecc.)? Se si quali?

|  |
| --- |
|  |

1. Appartenete ad associazioni di categoria? Se Si, quali?

|  |
| --- |
|  |

1. Da quanti e quali aeromobili è composta la **flotta aerea della Vs. Azienda**? Disponete di aeromobili **dotati di doppio corridoio**? Se Si, quali e con quale capienza?

Qualora la vs. azienda sia un vettore, **avete contratti di wet e dry lease in essere**? Rispetto alla vostra flotta, quanti sono gli aeromobili in **wet-dry e quanti di proprietà**?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Flotta aeromobili  (insieme di aeromobili indicati nel COA della Compagnia Aerea)** | **Numero aeromobili per tipologia** | **Capienza (posti a sedere)** | **Corridoio mono/doppio** | **Proprietà** | **Base di armamento** | **Wet lease** | **Dry lease** | **Durata massima in ore della singola tratta senza scalo** |
| Esempio: A123 | 1 | 100 | Mono | Si | Esempio: Roma |  | X | 4 ore |
| Esempio: A456 | 2 | 180 | Mono | No | Esempio: Torino | X |  | 6 ore |
| Esempio: B789 | 1 | 220 | Doppio | No | Indicare Città Europea o Extra UE |  | X | 11 ore |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |

1. Quale è il **tempo di sostituzione dell’aeromobile** qualora alla ripartenza, a seguito di uno scalo, si **sia verificato una rottura dell’aeromobile stesso**? Esiste un tempo massimo entro il quale l’aereo viene sempre sostituito?

|  |
| --- |
|  |

1. E’ possibile personalizzare il **Catering** in base a specifiche esigenze?

|  |
| --- |
|  |

1. Nell’ultimo triennio, indicare le seguenti informazioni:

| **Anno** | **Cliente con il quale è stato stipulato un Contratto per noleggio Charter** | **Contratti per noleggio charter stipulati con Tour operator** | **Importi dei singoli contratti in Euro**  **(IVA esclusa)** | **Vettore utilizzato** | **Tipologia di aeromobili noleggiati nei contratti stipulati** | **Numero di passeggeri trasportati per ciascun noleggio di aeromobile** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Esempio: 2015* | *Esempio: ZXCV* | *Si* | *Esempio: Euro 500* | *Esempio: QWER* | *Esempio: A421* | *Esempio: 100* |
| *Esempio: 2016* | *Esempio: BNM* | *No* | *Esempio: Euro 1.500* | *Esempio: ERTEY* | *Esempio: B123* | *Esempio: 250* |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |

1. Quale modalità di remunerazione del volo charter è utilizzata dalla VS. azienda? Il **prezzo totale per singolo volo charter** oppure il **prezzo orario per tratta LIVE**? Quali delle due ipotesi si ritiene più corretta e adatta? La Vs. Azienda ritiene che siano ipotizzabili altre modalità di remunerazione? Se si quali?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalità di remunerazione del noleggio (indicare con una X la modalità utilizzata)** | | | |
| **prezzo complessivo del Charter** | **prezzo per ora/volo tratta Live** | | **altre modalità di remunerazione** |
| …… | ***variabili incluse nel prezzo per ora/volo*** | ***variabili che non possono essere incluse (ad esempio tasse)*** |
| …… | …… | ……  ……  ……  …… |
| …… | …… |
| …… | …… |
| …… | …… |

1. Qualora vi sia richiesto un charter che al momento della richiesta **non è presente nella vostra Flotta**, **entro quante ore mediamente siete in grado di reperire in noleggio l’aeromobile con la capienza richiesta**? Con quale aumento di prezzo in % (ad esempio + 50% del prezzo medio), rispetto alle Stagionalità indicate nelle tabelle di seguito riportate.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RICHIESTA DI NOLEGGIO DI AEROMOBILE NON PRESENTE IN FLOTTA**  **STAGIONALITA' OTTOBRE - MARZO** | | |
| TEMPO DI PREAVVISO IN ORE | CAPIENZA DEL CHARTER | AUMENTO DI PREZZO% |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |

| **RICHIESTA DI NOLEGGIO DI AEROMOBILE NON PRESENTE IN FLOTTA**  **STAGIONALITA' APRILE - SETTEMBRE** | | |
| --- | --- | --- |
| TEMPO DI PREAVVISO IN ORE | CAPIENZA DEL CHARTER | AUMENTO DI PREZZO% |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |

1. In accordo alla Vs. esperienza quanto in termini percentuali incide il costo del **carburante** sul prezzo orario per tratta LIVE e per tratta Ferry, in funzione della tipologia di aeromobile, capienza e della lunghezza della tratta (corto, medio e lungo raggio)?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPLOGIA DI AEROMOBILE (Indicare modello)** | **CAPIENZA AEROMOBILE**  **(n. posti a sedere)** | **INCIDENZA % ECONOMICA DEL CARBURANTE PER LA SINGOLA TRATTA LIVE** | **INCIDENZA % ECONOMICA DEL CARBURANTE PER LA SINGOLA TRATTA FERRY** | **LUNGHEZZA DEL VOLO (CORTO, MEDIO, LUNGO RAGGIO)** |
| es. A456 | Es. 148 | Es. 50% | Es. 30% | Es. CORTO |
| …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… |

1. In accordo alla Vs. esperienza il **prezzo totale per singolo volo charter** ovvero il prezzo orario per tratta LIVE e per tratta Ferry dovrebbe essere indicizzato al costo del **“Jet Fuel” e del Dollaro**? Se SI, quale formula di indicizzazione è in uso dalla Vs. Azienda? Quale cadenza di aggiornamento potrebbe essere prevista (giornaliera, mensile, bimestrale, trimestrale, quadrimestrale, semestrale, annuale)?

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULA DI INDICIZZAZIONE DEL CARBURANTE AL “JET FUEL”** | **CADENZA DI AGGIORNAMENTO** |
| …………………………………………………………………………… | …………………………………………………….…… |

|  |
| --- |
| Ulteriori informazioni sulla formula di indicizzazione:  ………………………………..  ………………………………...  ………………………………… |

1. In relazione alla Vs azienda che tipo di misure di gestione ambientale sono state implementate, in relazione alle **emissioni di gas serra prodotte**? Che tipo di **meccanismi di compensazione sono stati implementati?**

|  |
| --- |
|  |

1. Entro quante ore dalla richiesta del Cliente, un volo può essere considerato “**programmato**”, **entro 36 ore, entro 72 ore o altra tempistica?**

|  |  |
| --- | --- |
| **LUNGHEZZA DEL VOLO** | **VOLO “PROGRAMMATO”** |
| **TEMPI DI PREAVVISO IN ORE O GIORNI** |
| CORTO RAGGIO - TRATTA NAZIONALE/EUROPEA (es. Atene) | …………………. |
| MEDIO RAGGIO - TRATTA EUROPEA/EXTRA UE (es. Cairo) | …………………. |
| LUNGO RAGGIO - TRATTA EXTRA UE - (es. Nigeria) | …………………. |

1. La Vs. Azienda è in grado di garantire sia la **programmazione diurna che quella notturna**? Se solo una delle due, indicarne le motivazioni.

|  |
| --- |
|  |

1. Come noto negli Appalti pubblici sono previste una serie di garanzie a favore della stazione appaltante (**rilascio di fidejussioni** da parte del fornitore aggiudicatario al momento della stipula del contratto, pagamento di eventuali penali da parte del fornitore inadempiente, ecc.)? Tali richieste potrebbero generare delle criticità ostative alla partecipazione? Se si, indicare il dettaglio delle criticità rilevate.

|  |
| --- |
|  |

1. La Vs. Azienda ha già partecipato a procedure ad evidenza pubblica indette da stazioni appaltanti tenute al rispetto del D. Lgs. n. 50/2016 (amministrazioni dello Stato, enti pubblici territoriali, organismi di diritto pubblico, ecc.) ad esclusione di trattive dirette o negoziate? Se Si, quali?

|  |
| --- |
|  |

Con la sottoscrizione del Documento di Consultazione del mercato, l’interessato acconsente espressamente al trattamento dei propri Dati personali più sopra forniti.

|  |
| --- |
| **Firma operatore economico** |
| [Nome e Cognome] |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |