

Spett.le
COMUNE DI MASSANZAGO
Via Roma n. 59
35010 - MASSANZAGO

Oggetto: **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI "TRASPORTO SOCIALE" A FAVORE DEL COMUNE DI MASSANZAGO ATTRAVERSO SOTTOSCRIZIONE DI APPOSITA CONVENZIONE.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
in qualità di Legale Rappresentante dell' _____
_____ (denominazione dell'Associazione/Organizzazione),
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale/Partita IVA n. _____ tel. _____
e-mail _____ pec _____

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai fini dello svolgimento del servizio di cui all'oggetto,

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CUI IN OGGETTO

e pertanto,

ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- che L'Associazione/Organizzazione è iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (Runts) di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 117/2017 con iscrizione al n. _____ dal _____;
- che tra le finalità dell'Associazione/Organizzazione è prevista l'attività di trasporto sociale (o analoga *indicare* _____) come da proprio **statuto** che si allega in copia;
- che non sussistono motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di appalti pubblici come previsto dall'art. 94 del D.Lgs. n. 36 del 18 aprile 2023, per quanto compatibili con la natura giuridica degli enti del terzo settore;
- di aver preso visione e accettare integralmente quanto indicato nell'avviso di manifestazione di interesse e nello **schema di convenzione** per la gestione del trasporto sociale del Comune di Massanzago.

che l'Associazione/Organizzazione che rappresento:

- o possiede "*adeguata attitudine*" con riferimento alla struttura, l'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e

professionale, intesa come “**capacità di operare e realizzare l’attività oggetto di convenzione**”, capacità da valutarsi anche con riferimento all’esperienza, organizzazione, formazione e aggiornamento dei volontari (art. 56 commi 1 e 3 del Codice);
ha maturato una esperienza di **almeno due anni (24 mesi)** di svolgimento continuativo di servizi o attività analoghe negli ultimi quattro anni dalla data di presentazione della domanda;
è in grado di garantire l’attività con continuità per tutta la durata del periodo richiesto;
garantisce la libertà di accesso ed il rispetto dei diritti e della dignità degli utenti;
applica, nei confronti del personale volontario, le norme contenute nel D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117;
per l’espletamento del servizio, destinerà un numero di volontari **non inferiore 5 (cinque)**;
per l’espletamento del servizio, destinerà volontari di età **non superiore a 75 anni compiuti**;
possedere una sede operativa presso la quale custodire tutta la documentazione inerente l’attività di trasporto di cui al presente avviso e per permettere i contatti da parte dell’utenza e indica i seguenti recapiti; telefono _____ e-mail _____;
rispetta le norme che tutelano la privacy degli utenti, garantendo il corretto trattamento ed archiviazione dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR n. 679/2016 e successive modifiche ed integrazioni;
svolge le attività nel rispetto dei principi analoghi a quelli contenuti nel CODICE DI COMPORTAMENTO adottato dal Comune di Massanzago, per quanto applicabili.
osserva tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e di tutte le disposizioni di legge relativamente all’impiego di volontari secondo quanto specificato dall’art. 18 del D.Lgs. n. 117/2017;

Ai fini della valutazione della capacità garantire il servizio DICHIARA QUANTO SEGUE:

ESPERIENZA MATURATA NELLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

1. che l’Organizzazione/Associazione che rappresento ha maturato la seguente esperienza nello svolgimento del servizio di “trasporto sociale”:

trasporti sociali dal _____ al _____ presso _____

trasporti sociali dal _____ al _____ presso _____

trasporti sociali dal _____ al _____ presso _____

Altro _____

RISORSE UMANE MESSE A DISPOSIZIONE PER IL PROGETTO - AUTISTI

2. che l’Organizzazione/Associazione che rappresenta può mettere a disposizione le seguenti **risorse organizzative** per lo svolgimento del servizio di “trasporto sociale”:

N. volontari addetti alla guida _____

N. altro _____

RISORSE UMANE MESSE A DISPOSIZIONE PER IL PROGETTO - ACCOMPAGNATORI

3. che l’Organizzazione/Associazione che rappresenta può mettere a disposizione le seguenti **risorse organizzative** per lo svolgimento del servizio di “trasporto sociale”:

N. volontari accompagnatori _____

N. altro _____

NOTE (<i>ulteriori note a supporto della proposta progettuale</i>)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e artt. 13 e 14 del Regolamento U.E. n. 679/2016, che i dati personali e dell'Associazione che rappresenta, raccolti nel presente modulo, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

_____, _____

(luogo e data)

Firma del Legale Rappresentante

Allega:

- 1) copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità.**
- 2) Statuto dell'Associazione/Organizzazione**

