

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – “Avviso Pubblico per l’individuazione di un soggetto del terzo settore interessato al convenzionamento per la gestione del trasporto anziani e disabili (1 Luglio 2024 – 30 giugno 2025). Convenzione ex art 56 DLgs 117/2017.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ Via/piazza _____
In qualità di _____
Della associazione / impresa sociale _____
Con sede in _____ Via/piazza _____
Codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____
Telefono n. _____ Fax n. _____ E-mail _____
pec: _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

1) di possedere la cittadinanza italiana

OPPURE:

di avere cittadinanza nello Stato _____ appartenente all’Unione Europea;

2) che l’Organizzazione di Volontariato / Associazione di Promozione Sociale è iscritta all’Albo REGIONALE..... n. iscrizione dal

3) assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 DLgs n 36 del 2023

4) di essere a conoscenza di tutte le indicazioni riportate nel presente Avviso Pubblico;

5) che tra le finalità dell’Organizzazione di Volontariato / Associazione di Promozione Sociale è prevista l’attività oggetto della presente convenzione, come da statuto che si allega in copia;

6) che l’Organizzazione di Volontariato / Associazione di Promozione Sociale che rappresento:

- possiede i requisiti di moralità ed adeguata attitudine e capacità tecnica e professionale;
- è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività previste nella convenzione in ragione del numero dei mezzi e della disponibilità di volontari in possesso di titolo di guida adeguato;
- 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 “Codice del Terzo settore”;
- osserva tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni obbligatorie degli autoveicoli di proprietà e Responsabilità Civile per gli infortuni per danni che possano derivare agli operatori e da questi causati agli utenti durante l’espletamento delle attività oggetto della convenzione, anche nei confronti di terzi, esonerando il Comune da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta a qualsiasi titolo derivante per danni alle persone, alle strutture, alle cose a seguito dell’attività di trasporto;
- fornisce adeguati strumenti ed ausili ai volontari per l’espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali;
- è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività oggetto della convenzione, come meglio specificato nella SCHEDA ORGANIZZAZIONE allegato C;

• osserva, le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;

7) di dichiarare che ogni comunicazione relativa al presente servizio potrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:

8) di essere in possesso del requisito tecnico professionale di un'esperienza almeno triennale (nel periodo che va dal 2021 al 2023) in servizi quali quelli oggetto della convenzione, specificare.....

9) non avere contenziosi con questa amministrazione.

Luogo e data

..... ,/...../.....

IL DICHIARANTE

.....

Il soggetto dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso.

Luogo e data

..... ,/...../.....

IL DICHIARANTE

.....

Allegare copia documento di identità del dichiarante in corso di validità.
Statuto o atto costitutivo