

Spett.le Ufficio Protocollo Generale
del Comune di Vicenza
Corso Palladio n. 98
36100 VICENZA

**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI
VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER IL
TRASPORTO SOCIALE PER RAGGIUNGERE STRUTTURE
AMBULATORIALI PERIODO 01.11.2017-31.10.2020**

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (_____) il _____
codice fiscale _____
In qualità di legale rappresentante di _____
Con sede in _____ in via _____
Partita IVA/CF _____
Tel. _____ e-mail _____

Con la presente manifesta il proprio interesse a svolgere l'attività volontaria per il trasporto sociale per raggiungere le strutture ambulatoriali di cui all'avviso esplorativo indicato in oggetto.

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che l'Organizzazione di volontariato/Associazione di Promozione Sociale _____ è iscritta al relativo Albo regionale con iscrizione al numero _____
2. che tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione è prevista l'attività di trasporto sociale _____;
3. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale in ragione del numero dei mezzi disponibili e dei volontari in possesso di titolo di guida adeguato, come meglio specificato nella relazione allegata;
4. di avere esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito delle attività di trasporto sociale, come meglio specificato nella relazione allegata;
5. di osservare di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;

6. che la sede associativa nel territorio del Comune di Vicenza o nei Comuni contermini per la presente procedura anche ai fini di ogni comunicazione è

tel. _____ cell. _____

Fax _____ pec _____

e-mail _____

7. di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse di cui in oggetto;
8. l'assenza di cause ostative di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016 ;
9. di garantire che i volontari disponibili alle attività di trasporto sociale si ispirano a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Vicenza e che sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività citate;
10. di allegare alla presente la relazione illustrante l'esperienza nella gestione delle attività di cui al presente avviso, la disponibilità di mezzi destinati al servizio ed in possesso dei requisiti previste dalla normativa vigente, di ulteriori caratteristiche tecniche ed altre informazioni sugli stessi (es. tipo di automezzo, targa, anno di immatricolazione, km percorsi ecc...), nonché le persone impiegate a vario titolo nel servizio (età possesso patente da quando...)

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto _____ dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i.:

1. che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura "Avviso pubblico Esplorativo per trasporto sociale per raggiungere strutture ambulatoriali"
2. che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza;
3. che il trattamento dei dati della Manifestazione di Interesse e della relazione illustrativa avverrà presso il Comune di Vicenza con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compresa quella di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o controlli;
4. che sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.
5. che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è il Comune di Vicenza e, in particolare, per il Settore Servizi Sociali, il responsabile è il dirigente dott.ssa Sara Bertoldo.

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445)
2. relazione illustrativa Allegato 2) dell'Avviso

RELAZIONE ILLUSTRATIVA
AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI
ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE
PER IL TRASPORTO SOCIALE PER RAGGIUNGERE STRUTTURE AMBULATORIALI
PERIODO 01.11.2017-31.10.2020

Il sottoscritto _____
 Nato a _____ (_____) il _____
 codice fiscale _____
 In qualità di legale rappresentante di _____
 Con sede in _____ in via _____
 Partita IVA/CF _____
 Tel. _____ e-mail _____

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) la disponibilità dei seguenti mezzi destinati all'attività di trasporto sociale:

Tipo Mezzo destinato all'attività di trasporto sociale	Anno di immatricolazione	Km percorsi	Possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente (compresi i seggiolini per auto)	Ulteriori informazioni

2) l'esperienza nella gestione dell'attività di cui al presente avviso:

Attività di trasporto sociale	Dal ____ Al ____

3) la disponibilità a svolgere l'attività di trasporto sociale fino a un massimo mensile di km _____;

4) elenco delle persone impiegate a vario titolo nell'attività di trasporto di cui al presente avviso

Nominativo delle persone impiegate a vario titolo nell'attività	Età anagrafica	Anni possesso patente di guida	Possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'attività di trasporto sociale

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
