

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

**ISTANZA PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER IL TRASPORTO
SOCIALE PER RAGGIUNGERE STRUTTURE AMBULATORIALI
PERIODO 01.4.2026-31.3.2027**

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

presenta istanza di manifestazione di interesse a svolgere l'attività volontaria per il trasporto sociale per raggiungere le strutture ambulatoriali di cui all'avviso 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 (OdV)/Associazione di Promozione Sociale (APS) _____ iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) secondo quanto previsto dal Codice del Terzo Settore D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117;
2. che tra le finalità dell'Ente è prevista l'attività di trasporto sociale;
3. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale, per minimo 3.000 chilometri annui, quale requisito minimo di idoneità tecnico-organizzativa e non quale obbligo di percorrenza 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 il Codice della Strada e 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 si trova nel territorio del Comune di Vicenza o in un Comune contermine ai seguenti recapiti:

tel. _____ cell. _____
pec _____ e-mail _____

7. di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per la manifestazione di interesse di cui all'oggetto;
8. di prendere atto che il rimborso di € 0,50/km è un parametro indicativo
9. di essere consapevole che il rimborso è subordinato a rendicontazione analitica e verifica di congruità
10. l'assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, per quanto compatibili con la natura dell'istituto convenzionale ex art. 56 del Codice del Terzo Settore
11. di garantire che i volontari disponibili alle attività di trasporto sociale si ispirino a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Vicenza e che siano in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività citate;
12. di allegare alla presente lo schema organizzazione dell'attività in merito all'esperienza nella gestione delle attività di cui al presente avviso, utilizzando lo schema di cui all'**allegato 2**.
13. di essere edotto e consapevole di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016 in materia di trattamento dei Dati personali e di trattamento dei Dati personali in qualità di Responsabile; nonché alla sottoscrizione della designazione effettuata con atto scritto che specifica i compiti del responsabile
14. di impegnarsi a inviare tempestivamente la seguente documentazione debitamente compilata, sottoscritta e corredata da documento di riconoscimento del Legale Rappresentante dell'ETS incaricato:
 - a) accordo per lo svolgimento delle attività di trasporto sociale per raggiungere le strutture ambulatoriali periodo 1.4.2026 al 31.3.2027;
 - b) atto di designazione del Responsabile per il trattamento dei dati personali da parte del soggetto affidatario per conto del Comune ai sensi dell'art. 28 del GDPR UE 2016/679;
 - c) modello dichiarazione sostitutiva atto di notorietà in merito alla tracciabilità dei flussi finanziari;
 - d) le modalità organizzative delle attività di trasporto ambulatoriale compresi l'indirizzo mail, il cellulare del Coordinatore, nonché giorni e orari per la richiesta delle prenotazioni dei trasporti.
15. di presentare alla e-mail servizisocialiterritoriali@comune.vicenza.it :
 - a) mensilmente la nota di debito per il rimborso delle spese di trasporto per raggiungere strutture ambulatoriali; la nota di addebito deve riportare il CIG (Codice Identificativo di Gara) che verrà comunicato all'ETS incaricato;
 - b) mensilmente il prospetto riepilogativo da cui risultino i chilometri percorsi per ogni viaggio con indicazione della partenza e dell'arrivo in favore di ciascun viaggio (compresa l'indicazione del luogo di partenza e di arrivo del mezzo di trasporto); e ciò per permettere la validazione da parte delle AA.SS. del chilometraggio effettuato all'interno del territorio comunale e quindi consentire la liquidazione dell'importo.
 - c) la documentazione giustificativa per il riconoscimento del contributo massimo annuale di € 900,00 per la quota assicurativa in favore dei volontari che effettuano le attività di trasporto sociale oggetto dell'Accordo.

Si conferma che questo Comune non potrà rimborsare le spese relative a chilometri di trasporto non validati dal Servizio Sociale o che sono al di fuori del territorio comunale o che sfiorano l'impegno assunto, e ciò nel rispetto dell'impegno di spesa correlato al CIG (Codice Identificativo di Gara).

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. schema organizzazione dell'attività Allegato 2) dell'Avviso

SCHEMA ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITA'
AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL
TERZO SETTORE PER IL TRASPORTO SOCIALE PER RAGGIUNGERE STRUTTURE
AMBULATORIALI PERIODO 01.04.2026-31.3.2027

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, 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 di cui al presente Avviso:

Tipo mezzo destinato all'attività di trasporto sociale	Anno di immatricolazione	Ulteriori informazioni (es. mezzo attrezzato per trasporto carrozzina)

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 in favore dei soggetti indicati nell'istanza per almeno 3.000 chilometri annui e fino a un massimo mensile indicativo

di km _____, subordinatamente alle richieste dei Servizi Sociali e alle risorse disponibili;

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 di trasporto	Età anagrafica	Anni di possesso della patente di guida	Ulteriori informazioni

5) disponibilità giornaliera e oraria allo svolgimento del trasporto per raggiungere le strutture ambulatoriali

Giorno della settimana	orario

Altro: _____

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
