

modello conforme di domanda (allegato A)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL TRASPORTO
SOCIALE DI MEDIA COMPLESSITA'
BIENNIO 2024/2025 (94 settimane)
scadenza 06/12/2023 ore 12**

Spettabile COMUNE DI SENAGO
Settore Servizi Sociali e Socio-Educativi
Senago (MI)
PEC
postacertificata@comune.senago.legalmail.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

In qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale
denominata _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ e mail _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Manifesta interesse

allo svolgimento del servizio trasporto sociale di media complessità come illustrato nell'Avviso e nello schema di convenzione.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

Dichiara

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 94 e 95 del Lgs. n. 36/2023, né in altre cause di esclusione dalla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione;
- di avere una sede sul territorio del Comune di Senago in Via _____ n. _____;
- di possedere i requisiti previsti dal Decreto Legislativo 3 luglio 2017 n. 117 per quanto riguarda le associazioni di volontariato;
- che l'Associazione svolge per mandato statutario attività pertinenti al servizio oggetto del presente avviso;
- di avvalersi in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti, per lo svolgimento delle attività oggetto dell' avviso
- che l'Associazione è iscritta nei seguenti registri di volontariato

Provinciale/Regionale dell'Associazionismo: _____ dal _____

Registro Unico Nazionale del Terzo Settore _____ dal _____

Albo delle Associazioni del Comune di Senago sezione _____ dal _____

- che l'Associazione ha svolto negli ultimi tre anni (2020, 2021, 2022) i seguenti servizi di trasporto sociale rivolto a persone disabili con Enti pubblici, documentabili:

Committente	Durata	Breve relazione (automezzi impiegati, numero utenti, percorsi, kilometraggi,ecc)

- di essere in regola con i pagamenti degli stipendi a favore del personale dipendente, con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti di personale dipendente e dei soci volontari;
- di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza
- di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni contenute nel presente Avviso e nello schema di Convenzione;
- di possedere mezzi, strumenti e risorse adeguati ad offrire il servizio previsto nel Progetto allegato
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003

- Di allegare:

- scansione valido documento d'identità;
- Progetto di realizzazione del servizio, comprensivo dell'indicazione di eventuali migliorie senza oneri economici per il Comune (non deve superare n. 4 facciate formato A4, carattere Times New Roman 12);
- Proposta economica, come da schema tipo;
- Curriculum dell'Associazione (non deve superare n. 2 facciate formato A4, carattere Times New Roman 12)
- Statuto

Data _____

Firma
