

“Manifestazione d’interesse”

Spett.le Comune di Desenzano del Garda
Via Carducci n. 4
25015 Desenzano del Garda
protocollo@pec.comune.desenzano.brescia.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse volta alla collaborazione per l’attività di accompagnamento e trasporto di utenti per la fruizione di servizi di rilievo sanitario o a carattere sociale nel territorio del Comune di Desenzano del Garda – fino al 31.12.2025 con possibilità di rinnovo per ulteriori due anni

Il sottoscritto

nato a..... il..... C.F.....

residente nel Comune di..... in

qualità di Legale Rappresentante Società Cooperativa/Organizzazione/Associazione

..... con sede

a in Via/C.so.....

codice fiscale/partita IVA.....

tel fax

PEC..... e-mail

Visto l’avviso esplorativo per manifestazione di interesse volto alla collaborazione per l’attività per l’attività di accompagnamento e trasporto di utenti per la fruizione di servizi di rilievo sanitario o a carattere sociale nel territorio del Comune di Desenzano del Garda fino al 31.12.2025 con possibilità di rinnovo per ulteriori due anni,

CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d'interesse di cui all'oggetto.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. che le attività proprie della Associazione/Organizzazione, come previste dallo Statuto che si allega alla presente, sono le seguenti:

2. che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione al Registro, di cui all'articolo 5 della legge regionale 14 febbraio 2008, n. 1 "Testo unico delle leggi regionali in materia di volontariato, cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso" sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

3. che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

• polizza infortuni n._____ scadenza _____ Compagnia _____

• polizza R.C. n._____ scadenza _____ Compagnia _____

4. di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo;

5. di aver maturato esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito del trasporto sociale;

6. che nel corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività di formazione dei dipendenti/volontari:

7. che l'Associazione:

- a) svolge attività connesse alle attività previste nell'avviso, dall'anno_____;
- b) ha in dotazione n. _____ volontari idonei alle attività previste nell'avviso;
- c) ha in dotazione n. _____ mezzi per svolgere altri servizi non contemplati nell'attività oggetto del presente avviso;
- d) ha svolto i seguenti servizi e attività analoghe per altre Amministrazioni Pubbliche

AMMINISTRAZIONE PUBBLICA	ANNI DI ATTIVITÀ

- e) dichiara di essere disponibile per ulteriori attività aggiuntive che non dovranno incidere economicamente sul rimborso spese previsto dall'Amministrazione comunale (descrivere e modalità):

8. di impegnarsi a presentare annualmente il bilancio preventivo ed il bilancio consuntivo;
9. di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nel presente avviso;
10. di allegare alla presente istanza di manifestazione di interesse, lo schema di Convenzione;
11. di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
12. che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi potrà essere validamente inviata al seguente indirizzo:

mail _____ e/o

PEC _____

Data, _____

Timbro e firma

Se firma autografa, allegare scansione di un documento valido di identità del firmatario.

OPPURE

Se firmato digitalmente, completare la seguente dicitura:

Il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale (artt. 20 e 24 del D.Lgs. 82/2005 CAD) dal/la
Sig./ra _____