**ALLEGATO B**

**COMUNE DI PORTO AZZURRO (LI)**

Oggetto: Avviso Pubblico per la selezione di un'organizzazione di volontariato del territorio per la gestione del servizio di trasporto sociale per anziani e disabili da Porto Azzurro al centro "Blu Argento" e centro disabili "Casa del Duca" con sede a Portoferraio e ritorno per un periodo di tre anni.

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Denominazione Sociale: …………………………………………………………………………………………………………………..

**REFERENTE PER LA PROCEDURA**

NOME COGNOME ………………………………………………………………………………………………………………………..

INDIRIZZO AL OUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA PER LA PROCEDURA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N. TEL ………………………………………………………………… N. CELL ………………………………………………………………

MAIL ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

P.E.C.………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(detta casella sarà utilizzata, in caso di convenzionamento, per la trasmissione delle istanze di trasporto, per cui, in caso di variazione durante il periodo, deve essere data tempestiva comunicazione all’ufficio servizi sociali dell’Ente)

SOTTOSCRITTO ………………………………………………………………………………………………………………………………..

NATO A ……………………………………………………………………………… PROVINCIA DI ……………………………………

IL ……………………………………………………….. RESIDENTE A ………………………………………………………………………

IN VIA/PIAZZA ................................................................................................................... N ................

CODICE FISCALE DICHIARANTE …………………………………………………………………………………………………………

IN QUALITA' DI ...................................................................................................................................... (Indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura).

DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE ………………………………………………………………………………………………………………

SEDE LEGALE ……………………………………………………………………………………………………………………………………

CODICE FISCALE ……………………………………………………………………………………………………………………………….

PARTITA I.V.A. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE** per la selezione di un'Associazione di volontariato del territorio finalizzata alla gestione del servizio di trasporto sociale anziani e disabili da Porto Azzurro al centro "Blu Argento” e centro-disabili "Casa del Duca" con sede a Portoferraio e ritorno.

□ SINGOLO CONCORRENTE ……………………………………………………………………………………………………………

□ IN RETE CON ………………………………………………………………………………………………………………………………. (indicare l'altro soggetto con il quale si ha uno specifico accordo)

**A TAL FINE**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità, e precisamente:

* che l'associazione si è costituita il …………………………………………………… ed ha sede nel Comune di ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* che l'associazione è iscritta all'Albo regionale dal …………………………… al n. …………………………….
* di non trovarsi nelle situazioni indicate all'art. 80 del D.lgs 50/2016;
* che tra le finalità dell'Associazione è prevista l'attività oggetto della presente convenzione;
* di osservare le norme comunitarie, nazionali e regionali in materia di lavoro, tutela della privacy e sicurezza del lavoro;
* che l'associazione garantisce la libertà di accesso ed il rispetto dei diritti e della dignità degli utenti;
* che l'associazione applica, nei confronti del personale volontario, le norme contenute nel D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 "Codice del Terzo settore";
* che l'associazione 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 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;
* che l'associazione fornisce adeguati strumenti ed ausili ai volontari ed al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni nonché per la prevenzione degli infortuni;
* che l'associazione ha un autista dipendente con contratto in essere per il periodo oggetto dell’affidamento (2024-2026);
* che l’associazione ha i mezzi disponibili per l'esecuzione del contratto (allegare libretti di circolazione di tutti i mezzi di cui è proprietaria l'Associazione) di cui almeno un mezzo omologato per il trasporto di 9 persone compreso il conducente e due carrozzelle contemporaneamente;
* che l'associazione è in possesso di accreditamento ai sensi della LRT 82 del 28/12/2009 (allegare all'istanza documentazione attestante il possesso del requisito);
* di aver letto l'avviso oggetto di detta procedura di convenzionamento in ogni singola parte e di averlo compreso dettagliatamente;

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………………………………

dichiara di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 e GDPR 679/2016:

1. che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della presente procedura;

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 Porto Azzurro 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 GDPR 679/2016;

5. che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Porto Azzurro, nella persona del sindaco pro

tempore, con sede a Porto Azzurro, Lungomare Paride Adami n. 19.

**Data** …………………………………………

 **Firma del dichiarante**

 ..…………………………………………………………….

**Documenti da allegare alla presente istanza:**

1. copia dell’Atto Costitutivo e copia dello Statuto
2. copia del Documento di Identità, in corso di validità, del sottoscrittore.
3. copia progetto organizzativo del servizio oggetto del presente avviso da cui risulti altresì la struttura dell'Associazione, numero dei volontari, relativa formazione, aderenti e personale assunto.
4. 4. copia dell'attestazione di accreditamento di cui alla LRT 82 del 28/12/2009
5. 5. copia documentazione dichiarata con la presente autocertificazione.