

MODULO DI DOMANDA

PROCEDURA COMPARATIVA AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D.LGS. N. 117 DEL 03/07/2017 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI (CODICE DEL TERZO SETTORE) RISERVATA A ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE DI INTERESSE GENERALE DENOMINATO "TI TRASPORTO" A FAVORE DI CITTADINI DISABILI E/O CON RIDOTTA MOBILITÀ, COMPRENSIVO DEL TRASPORTO DEGLI UTENTI DEL CENTRO DIURNO "EL TINELO"

Spett.le
Amministrazione procedente
Comune di Schio

Il sottoscritto _____,

nato a _____, il _____,

codice fiscale _____,

in qualità di

legale rappresentante (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

altro, specificare (e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

della

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO / ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

senza scopo di lucro denominata _____,

con sede in _____, via _____, n. _____,

CAP _____, Provincia _____,

codice fiscale _____,

COMUNICA

l'interesse dell'organizzazione di volontariato / associazione di promozione sociale (ODV/APS) a partecipare alla procedura comparativa in oggetto.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000).

DICHIARA

- l'iscrizione da almeno sei mesi nel "Registro Unico Nazionale del Terzo Settore", ovvero l'iscrizione nel Registro della Regione _____ trasmigrata positivamente nel RUNTS in data _____;
- il possesso di requisiti di moralità professionale;
- il poter dimostrare "adeguata attitudine" da valutarsi con riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come "concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione", capacità da valutarsi anche con riferimento all'esperienza, organizzazione, formazione e aggiornamento dei volontari (articolo 56 commi 1 e 3 del Codice).

Ai fini della formulazione della graduatoria, fornisce le informazioni che seguono:

| Informazioni | SI NO |
|---|---------------|
| a) Iscrizione ai Registri Regionali, prima dell'istituzione del RUNTS; | numero |
| b) Numero medio di volontari aderenti dalla data di scadenza del presente Avviso | |
| c) Numero di volontari messi a disposizione per le attività in convenzione con funzioni organizzative/amministrative | |
| d) Numero di volontari messi a disposizione per le attività in convenzione con funzioni di autista | |
| e) Numero di servizi ed attività analoghe già svolte per Amministrazioni pubbliche, con continuità per almeno un anno, nei 5 anni antecedenti la data di scadenza del presente Avviso | |
| f) Numero di anni, non inferiore a uno, di svolgimento di servizi e attività analoghe per Amministrazioni pubbliche svolti nei 10 anni antecedenti la data di scadenza del presente Avviso | |
| g) Numero di mezzi attrezzati per trasporto disabili nella disponibilità dell'ODV/APS che saranno messi a disposizione per lo svolgimento dell'attività escluso quello di proprietà comunale | |
| e tipologia dei mezzi: | |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |

| | |
|--|-------------|
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| h) Numero di mezzi non attrezzati per il trasporto disabili nella disponibilità dell'ODV/APS che saranno messi a disposizione per lo svolgimento dell'attività escluso quello di proprietà comunale | |
| e tipologia dei mezzi: | |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |
| modello mezzo _____ | targa _____ |

Data _____

(firma) _____

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

La mancanza di sottoscrizione da parte del legale rappresentante e/o la mancanza della fotocopia di un documento di identità del medesimo potranno essere sanate nel termine di tre giorni dalla richiesta di integrazione da parte del Servizio sociale, trascorsi i quali senza regolarizzazione si procederà all'esclusione della domanda.

Qualsiasi comunicazione da parte dell'Amministrazione precedente potrà essere inviata al seguente recapito (**da indicare obbligatoriamente**):

In esito alla graduatoria saranno effettuati i controlli su quanto dichiarato attraverso la richiesta di presentazione della seguente documentazione:

- lo statuto dell'ente nel quale deve essere espressamente dichiarata la mancanza di finalità di lucro;
- attestazioni, documenti o convenzioni a dimostrazione di quanto dichiarato ai punti e) e f);
- generalità e copia della patente del personale addetto alla guida;
- copia della carta di circolazione dei mezzi messi a disposizione;
- copia dell'iscrizione nel RUNTS.