



Città di Segrate

ALLEGATO 1B

Spett.le
COMUNE DI SEGRATE
Via Primo Maggio snc
20054 – SEGRATE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO DEL TERZO SETTORE INTERESSATO AL CONVENZIONAMENTO PER LA GESTIONE DEL TRASPORTO E ACCOMPAGNAMENTO ANZIANI E DISABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI SEGRATE (MARZO 2024 – FEBBRAIO 2027)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ Via/piazza _____
In qualità di _____
Della associazione / impresa sociale _____
Con sede in _____ Via/piazza _____
Codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____
Telefono n. _____ Fax n. _____ E-mail _____
pec: _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

1) di possedere la cittadinanza italiana

OPPURE:

di avere cittadinanza nello Stato _____ appartenente all'Unione Europea;

2) che l'Organizzazione di Volontariato / Associazione di Promozione Sociale è iscritta all'Albo REGIONALE..... n. iscrizione dal

3) assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 DLgs n 36 del 2023

4) di essere a conoscenza di tutte le indicazioni riportate nel presente Avviso Pubblico;

5) che tra le finalità dell'Organizzazione di Volontariato / Associazione di Promozione Sociale è prevista l'attività oggetto della presente convenzione, come da statuto che si allega in copia;

6) che l'Organizzazione di Volontariato / Associazione di Promozione Sociale che rappresento:

- possiede i requisiti di moralità ed adeguata attitudine e capacità tecnica e professionale;
- è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività previste nella convenzione in ragione del numero dei mezzi e della disponibilità di volontari in possesso di titolo di guida adeguato;
- garantisce la libertà di accesso ed il rispetto dei diritti e della dignità degli utenti;
- applica, nei confronti del personale volontario, le norme contenute nel D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 "Codice del Terzo settore";
- 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 oggetto della convenzione, anche nei confronti di terzi, 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;

Palazzo Comunale
via Primo Maggio 20054 - Segrate
Telefono 02/26.902.1 Fax 02/21.33.751
C.F. 83503670156 - P.I. 01703890150



- fornisce adeguati strumenti ed ausili ai volontari ed al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali;
 - è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività oggetto della convenzione in ragione del numero dei mezzi disponibili e dei volontari in possesso di titolo di guida adeguato, come meglio specificato nella SCHEDA ORGANIZZAZIONE allegato 1C;
 - osserva, nei dell'eventuale personale dipendente, tutte le disposizioni di legge relativamente agli aspetti assicurativi, previdenziali, fiscali e retributivi previsti in materia di diritto del lavoro; osserva 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) di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi indicati dal DPR 16/04/2013 n. 62 e dal Patto di Integrità del Comune di Segrate costituisce causa di risoluzione della convenzione e conseguentemente di impegnarsi a rispettarne gli obblighi previsti;
- 7) di dichiarare che ogni comunicazione relativa al presente servizio potrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:
- 8) di essere in possesso del requisito tecnico professionale di un'esperienza almeno triennale (nel periodo che va dal 2021 al 2023) in servizi analoghi a quelli oggetto della convenzione (allegare curriculum professionale dell'associazione).

Luogo e data

..... ,/...../.....

IL DICHIARANTE

.....

Il soggetto dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso.

Luogo e data

..... ,/...../.....

IL DICHIARANTE

.....

Allegare copia documento di identità del dichiarante in corso di validità.