

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (OdV) O DI ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) PER LA SELEZIONE DI UN SOGGETTO CON IL QUALE PROCEDERE ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE - AI SENSI DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, n. 117 CODICE DEL TERZO SETTORE - PER IL TRASPORTO DI CITTADINI DEL COMUNE DI SATRIANO IN CONDIZIONI DI FRAGILITÀ - PERIODO 12 MESI

La sottoscritta /Il sottoscritto:

(nome)_____ (cognome)_____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
C.A.P. _____ Tel. _____ E-mail _____
in qualità di Legale Rappresentante della:

Organizzazione _____ costituita dal _____
con sede legale in _____ via _____ Cap _____
C.F. _____ P.IVA _____
Tel. _____ E-mail _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, e per gli effetti dell'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 consapevole delle 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

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CUI ALL'OGGETTO

e, a tal fine,

DICHIARA

1. che l'Organizzazione di Volontariato/ Associazione di Promozione Sociale (specificare la tipologia) _____ è iscritta all'Albo Regionale _____ con _____ iscrizione al numero _____ dal _____;

2. che le finalità dell'Organizzazione/Associazione sono compatibili con l'attività oggetto dell'Avviso Pubblico;
3. che non sussistono cause ostative di cui al d.lgs 36/2023 e s.m.i.;
4. che l'Organizzazione/Associazione da lui rappresentata:
 - possiede i requisiti di moralità e adeguata attitudine e capacità tecnica-professionale;
 - possiede capacità economica e finanziaria adeguate alla tipologia ed entità delle attività richieste nell'avviso;
 - è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale in ragione del numero di dipendenti e/o volontari disponibili e in possesso di titolo di guida adeguato;
 - ha tra le proprie finalità statutarie l'attività di trasporto sociale;
 - è in grado di garantire l'attività con continuità per tutta la durata del periodo richiesto;
 - 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";
 - 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;
 - osserva nei confronti 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 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;
 - osserva tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo dei dipendenti e/o volontari;
 - ha una sede operativa nel territorio del Comune di in vian. presso la quale custodire tutta la documentazione inerente l'attività di trasporto di cui al presente avviso e per permettere adeguati accesso e contatti da parte dei richiedenti ai seguenti recapiti: telefono_____, indirizzo E-mail_____;
 - qualora non abbia una sede operativa nel territorio comunale, si impegna ad individuarla entro 15 giorni dalla stipula della convenzione;
 - rispetta le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro, nonché quelle sulla privacy degli utenti, garantendo il corretto trattamento ed archiviazione dei dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni e dichiara che il Responsabile del trattamento dei Dati è:_____;

DICHIARA ALTRESÌ

5. di conoscere, aver preso visione ed accettare integralmente ed incondizionatamente l'avviso pubblico di cui in oggetto, nonché lo schema di convenzione e di contratto di comodato d'uso del veicolo comunale;
6. che le attività previste saranno svolte con l'apporto prevalente dei propri volontari;

7. che solo in presenza di personale dipendente per l'espletamento del servizio di trasporto sociale ai fini della verifica relativa al pagamento dei contributi previdenziali, per l'acquisizione del DURC fornisce i seguenti dati:

codice INAIL: _____

sede competente: _____

matricola INPS: _____

sede competente: _____

CCNL: contratto applicato _____

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 resi con la presente Istanza, la Manifestazione di Interesse e la scheda organizzazione avverrà presso il Comune di Satriano CZ 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 Satriano CZ, nella persona del sindaco pro tempore, con sede in Via G. Marconi, 5, 2 PEC: protocollo,satriano@asmepec.it

DICHIARA di autorizzare il Comune di Satriano CZ al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D. lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia comunicata al seguente indirizzo:

E-mail _____

Posta certificata _____

Indirizzo: _____

Tel/Cell _____

Data e luogo _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma _____

Timbro

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE: Dichiarazione Sostitutiva (All. B); Scheda Organizzazione (All. C); Atto costitutivo e Statuto; documento di riconoscimento in corso di validità