

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO E/O PROMOZIONE SOCIALE E/O AZIENDE CONVENZIONATE CON L'ENTE, INTERESSATE ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TAXI SOCIALE RIVOLTO AI CITTADINI DEL COMUNE DI PISTICCI IN CONDIZIONI DI FRAGILITÀ. RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO.

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 _____ è iscritta all'Albo Regionale _____ con iscrizione al numero _____ dal _____, OPPURE che è in fase di accreditamento;
2. che le finalità dell'Associazione/Soc. Cooperativa/Azienda sono compatibili con l'attività

oggettodell'Avviso Pubblico;

3. che non sussistono cause ostative di cui all'art 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
4. che l'Associazione/Soc. Cooperativa/Azienda da lui rappresentata:
 - possiede i requisiti di moralità e adeguata attitudine e capacità tecnica-professionale;
 - 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;
 - 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 Pisticci in via _____ n. _____ 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 _____;
 - 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 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 Pisticci 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 Pisticci, nella persona del sindaco pro tempore, con sede in Piazza dei caduti, 1 PEC: comune.pisticci@cert.ruparbasilicata.it
- DICHIARA** di autorizzare il Comune di Pisticci 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); documento di riconoscimento in corso di validità. Per le Associazioni: Atto costitutivo e Statuto se non in possesso dell'Ente.