ALLEGATO 1: SCHEMA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le ASP AMBITO 9

Via Gramsci n.95

60035 Jesi (AN)

**MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**

Il / la sottoscritto / a ………………………………………… nato/a a…………………………..il ………………………………. Residente a ……………………………………………. Via ……………………………………….tel………………………………….. In qualità di presidente / legale rappresentante della Associazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. con sede legale a ……………………………………………… via ………………………………………………………. C.F. / P.IVA………………………………………………………………………………………………………………………………………………..PEC ………………………………… manifesta il proprio interesse alla stipula di una Convenzione con l’ASP AMBITO 9 per la prestazione del servizio sociale di trasporto e relativo a:

a) assistenza e sorveglianza durante il tragitto dei disabili presso i centri diurni Socio educativi riabilitativi (CSER);

b) conduzione di automezzi per l’accompagnamento dei disabili presso i CSER, i luoghi di lavoro e gli Istituti Scolastici e eventuali altre prestazioni;

c) eventuali altre prestazioni analoghe ma non sostitutive per l’importo complessivo stimato annuale pari a € 16.500,00 pari a € 33.000,00 per la durata contrattuale.

A tal fine, ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445 / 2000 e s.m., consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR sopra citato, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto dichiara quanto segue:

* 1. L’Organizzazione è iscritta al registro ……………………………………………n……………..
  2. L’Organizzazione è in possesso del requisito di moralità professionale di cui all’articolo 80 del D.lgs 50/2016;
  3. Numero degli aderenti all’Organizzazione: …………………………
  4. di essere in possesso di copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento delle attività di volontariato nonché per la responsabilità civile verso terzi;
  5. L’Organizzazione ha svolto le seguenti attività nel settore oggetto della presente manifestazione di interesse specificando il periodo, attività svolta, ente beneficiario:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo (da …/../… a ../../…) | Descrizione | Beneficiario |
|  |  |  |
|  |  |  |

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

L’Organizzazione si impegna ad erogare il servizio con le modalità organizzative di seguito descritte per un massimo di 20 righe: 1) Numero volontari/aderenti per lo svolgimento delle attività oggetto del bando; 2) modalità di coordinamento dei servizi; 3) Mezzi di trasporto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_...

ATTIVITA’ DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

Le attività di formazione e aggiornamento dei volontari per l’anno 2022 e quelle svolte nell’anno 2021 sono le seguenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega: 1. Copia dello statuto

2. Fotocopia di un valido documento di identità

Jesi ……………………….

Il Presidente o Legale rappresentante ……………………………………………………..

*NOTA INFORMATIVA Ai fini della Tutela della privacy si informa che i dati forniti dalle società /associazioni/enti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati a tale scopo.*