ALLEGATO A

Spett.le Ufficio Protocollo
del Comune di Silvi
Via Garibaldi, 16
64028 Silvi (TE)
ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI AI SENSI DELL'ART 45 DEL D.LGS. N. 50/2016 ED ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE, FINALIZZATO ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE RIVOLTO A PERSONE DISABILI, ANZIANI E UTENTI IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE RESIDENTI NEL COMUNE DI SILVI. PERIODO 24 MESI.

Il sottoscritto_____
Nato a _____ (_____) il _____
codice fiscale_____
In qualità di legale rappresentante di _____
Con sede in _____ in via _____
Partita IVA/CF _____
Tel. _____e-mail _____

FORMULA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE IN OGGETTO
E

in relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

1) di non trovarsi in nessuna delle situazioni che comportano l'esclusione ai sensi dell'art. 80 D. Lgs. 50/2016;
2) di prevedere tra le finalità dell'Operatore/Associazione anche l'attività di trasporto sociale;
3) di osservare di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni, malattie connesse all'attività, nonché la copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi oltre a tutte le disposizioni di legge vigenti in materia;
4) di rispettare delle norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/08) nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti di eventuali lavoratori dipendenti;
5) di disporre o impegnarsi ad individuare, entro un mese dalla stipula della Convenzione, di una sede nel territorio comunale o nei Comuni contermini presso la quale custodire tutta la documentazione inerente l'attività di trasporto di cui al presente avviso compresi i documenti relativi ai mezzi a ciò destinati e all'attività stessa con l'indicazione di un recapito telefonico, fax e di un indirizzo e-mail;
6) di essere regolarmente iscritti all'INPS e INAIL ed in regola con il versamento della contribuzione;
7) di avere esperienza di almeno sei (6 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito del trasporto sociale;

8) per le Organizzazione di volontariato o le Associazioni di Promozione Sociale di essere iscritti da almeno sei mesi al RUNTS (l'iscrizione delle ODV e APS nei previgenti registri del volontariato e dell'associazionismo di promozione sociale può essere computata nei 6 mesi di iscrizione al RUNTS nel rispetto del principio di continuità - Ministero del Lavoro e delle politiche sociali nota n. 3 marzo 2023 n. 2904) e di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui al d.lgs 3 luglio 2017 n. 117;
9) di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale in ragione del numero di idonei mezzi di trasporto, delle diverse tipologie di handicap e della disponibilità di operatori in possesso di titolo di guida adeguato;
10) di essere consapevole che occorre l'iscrizione al sito www.acquistinretepa.it – nel bando del mercato elettronico del servizio trasporto terrestre ai fini della partecipazione alla gara;

DICHIARA

inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i.:

1. che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della 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 avverrà presso il Comune di Silvi 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 s.m.i.
5. che ha preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della domanda.

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____

Si allega :

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445;