ALLEGATO A: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett. le
Comune di Aprilia
Servizi Sociali
Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Sara Valente

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AD ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE FINALIZZATO ALL'ACCREDITAMENTO NEL REGISTRO ISTITUITO CON D.D. N. 372 DEL 10/04/2024 PER L'IMPLEMENTAZIONE E L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A……

NATO/A A …… IL ……

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ASSOCIAZIONE

……,

SEDE LEGALE Cap. …… Città ……

Prov. (……) Via/Piazza ……n° civ. ……

CODICE FISCALE															
PARTITA I.V.A.															

NUMERO DI TELEFONO ……

INDIRIZZO MAIL ……

INDIRIZZO P.E.C. ……

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA DI CUI ALL'ART. 56 DEL D. LGS. N. 117 DEL 2017

E DICHIARA, CON ESPRESSO RIFERIMENTO ALL'ASSOCIAZIONE CHE RAPPRESENTA,

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 e s.m.i.:

- ☐ il possesso dei requisiti di moralità professionale e di poter pertanto contrarre con la Pubblica Amministrazione (assenza motivi esclusione, per quanto compatibili, di cui all'art. 94 del D. Lgs n. 36/2023);
- ☐ che è iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) dal _____N. _____;
- ☐ che l'associazione non è emanazione di partiti politici e/o di organizzazioni Sindacali;

- che l'Associazione dispone di statuto e struttura organizzativa compatibili con le attività previste nell'avviso pubblico;
- che i volontari aderenti all'Associazione sono numero _____ alla data del 31.12.2025, di cui destinati all'attività in oggetto_____;
- che le attività di cui all' avviso pubblico saranno svolte con l'apporto determinante e prevalente dei propri volontari/soci volontari, idonei a svolgere le attività richieste;
- che si accettano tutte le condizioni e modalità espresse nell'avviso e se ne condividono le finalità;
- di essere in possesso/disponibilità dei seguenti automezzi (indicare tipologia e targa):
  _____ idonei, omologati al trasporto delle persone con disabilità deambulanti e non, da dedicare al servizio in oggetto (allegare libretto di circolazione ed assicurazione);
- di manifestare il proprio interesse ad organizzare e realizzare il servizio di trasporto sociale;

e a tal fine

ALLEGA

- un progetto sintetico (max 10 facciate formato A4 carattere Arial 12 con numerazione successiva in ogni pagina) sottoscritto in ogni pagina per accettazione del legale rappresentante dell'Organizzazione/Associazione;
- curriculum dell'Organizzazione/Associazione partecipante;
- l'elenco dei volontari dell'Organizzazione/Associazione impegnati nell'attività in oggetto;
- il curriculum vitae dell'eventuale personale dipendente;
- lo statuto dell'Organizzazione/Associazione
- copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

(firma del legale rappresentante)

_____