

Allegato B

**Spett.le
COMUNE DI GALBIATE
P.zza Martiri della Liberazione
23851 Galbiate (LC)**

Su carta intestata

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA STIPULA DI UNA CONVENZIONE CON IL COMUNE DI GALBIATE PER IL TRASPORTO SOCIALE ED ACCOMPAGNAMENTO DI PERSONE DISABILI, ANZIANE SOGGETTI FRAGILI RESIDENTI A GALBIATE.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ cap. _____

Via _____

documento di identità (specificare tipo, n. scadenza) _____

in qualità di (Carica sociale) legale rappresentante/ procuratore _____

dell'Associazione/Organizzazione

con sede legale a _____ in Via _____ n. _____

con sede amministrativa a _____ in Via _____ n. _____

con sede operativa a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

PEC _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 consapevole della 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;

DICHIARA

1. che l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale

è iscritta al Registro Unico Nazionale degli Enti di Terzo Settore di cui all'art. 45 del D.Lgs. 117/2017 o, in caso di non operatività del RUNTS, al registro regionale

del Volontariato

della Promozione Sociale

con iscrizione al numero _____ dal _____

2. che tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione è prevista l'attività di trasporto sociale _____, come da proprio statuto, **che si allega in copia**;

3. che il Direttivo dell'Associazione/Organizzazione è così composto:

COGNOME/NOME	CODICE FISCALE	CARICA RICOPERTA	DAL

4. che il Referente coordinatore per la convenzione sarà _____

nato a/il _____ codice fiscale _____

5. che non sussistono cause ostative di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016 e s.m.i;

6. di essere in regola con la normativa vigente in materia di antimafia, D.lgs. 159/2011 così come modificato dalla legge n. 161 17/10/2017;

IL POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 80 DEVE ESSERE DICHIARATO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CONCORRENTE CON RIFERIMENTO A TUTTI I SOGGETTI INDICATI AL COMMA 3 DELL'ART. 80, INDICANDO I DATI IDENTIFICATIVI DEGLI STESSI.

Resta ferma l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nei confronti del Legale Rappresentante che renda dichiarazioni false in ordine al possesso dei requisiti in esame.

7. che l'Associazione/Organizzazione che rappresento:

possiede i requisiti di moralità ed adeguata attitudine e capacità tecnica e professionali;

è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale in ragione del numero dei mezzi e della disponibilità di volontari in possesso di titolo di guida adeguato;

ha un'esperienza di almeno cinque anni, alla data di presentazione della domanda, nell'ambito del 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";

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 di Galbiate 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 emanate dagli organi competenti in materia di prevenzione della diffusione del Covid-19;

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;

è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto facilitato in ragione del numero dei mezzi disponibili e dei volontari in possesso di titolo di guida adeguato, come meglio specificato nella RELAZIONE ILLUSTRATIVA allegata;

osserva, nei confronti dell'eventuale personale dipendente, di tutte le disposizioni di legge relativamente agli aspetti assicurativi, previdenziali, fiscali e retributivi previsti in materia di diritto del lavoro; di osservare di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;

possiede una sede operativa nel territorio comunale presso la quale custodire tutta la documentazione inerente l'attività di trasporto di cui al presente avviso e per permettere adeguati accessi e contatti da parte dell'utenza per almeno 8 ore al giorno dal lunedì al sabato ed indica i seguenti recapiti: telefono ____, _____
fax _____ indirizzo E-mail _____

possiede una solidità economica e finanziaria desumibile dai propri Bilanci certificati delle 2 annualità - 2018-2019, **qui allegati**;

rispetta le norme che tutelano la privacy degli utenti, garantendo il corretto trattamento ed archiviazione dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

svolge le attività nel rispetto dei principi analoghi a quelli contenuti nel CODICE DI COMPORTAMENTO adottato dal Comune di Galbiate, per quanto applicabili, consapevole che la violazione, previa contestazione ed in assenza di idonee controdeduzioni, comporterà la risoluzione del rapporto di collaborazione;

si impegna a monitorare e valutare il grado di soddisfazione degli utenti, mediante gestione dei reclami

DICHIARA ALTRESI'

8. di conoscere, aver preso visione ed accettare integralmente ed incondizionatamente l'avviso per manifestazione di interesse di cui in oggetto;

9. che le attività previste saranno svolte con l'apporto determinante e prevalente dei propri aderenti volontari;

10. di impegnarsi a presentare, su richiesta del Comune, in qualsiasi momento del periodo di convenzionamento, copia di tutti i documenti atti a verificare il corretto trattamento economico-giuridico degli operatori impegnati nell'espletamento delle attività;

11. che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 e che non si è incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;

12. che ai fini della verifica relativa al pagamento delle imposte e tasse, che l'Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate a cui rivolgersi è il seguente:

Ufficio _____ indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Fax _____ Tel. _____
Mail _____ pec _____

13. che 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 _____

CHIEDE

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

denominazione _____
via e numero civico _____
città e provincia _____
telefono e fax _____
E-mail _____
Pec _____

data e luogo _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma _____

Allegare 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)

IN CASO DI RETE DI ASSOCIAZIONI/ORGANIZZAZIONI, LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA DA TUTTI I RAPPRESENTANTI LEGALI DELLE STESSE.