**ALLEGATO A: SCHEMA MANIFESTAZIONE INTERESSE (DA PRODURRE SU CARTA INTESTATA)**

Spett. le

**Comune di Aquilonia**

[**protocollo.aquilonia@asmepec.it**](mailto:protocollo.aquilonia@asmepec.it)

AVVISOPUBBLICORIVOLTOADORGANIZZAZIONIDIVOLONTARIATOEASSOCIAZIONIDIPROMOZIONESOCIALE PER LA STIPULA DI UNA CONVENZIONE AI SENSI DELL'ART. 56 D.LGS. 117/2017 FINALIZZATAALLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTOSOCIALE. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

#### IL/LA SOTTOSCRITTA………………………………………………………………….……....................

NATO/AA …………………………………………….....................……… IL ………..………………..…

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ASSOCIAZIONE ………………..........................................., SEDE LEGALECap. …......……… 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) come dadichiarazione allegata;
* è iscritta nel registro regionale delle Associazioni di Promozione Sociale dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure

* è iscritta nell’ registro regionale delle Associazioni di Volontariato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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 31.12.2022 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;
* diessereinpossesso/disponibilitàdei seguentiautomezzi (indicare tipologia e targa):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_idonei,omologatial trasportodi diversamenteabilideambulantienon,da dedicare al servizio inoggetto(allegare libretto di circolazione ed assicurazione);

* dimanifestareilproprio interesseadorganizzareerealizzareilservizioditrasporto 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 con relativo curriculum vitae;
* il curriculum vitae dell’eventuale personale dipendente;
* lo statuto dell’Organizzazione/Associazione;
* libretto di circolazione e assicurazione dei mezzi impiegati nel servizio;
* copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

**(firma del legale rappresentante)**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***