

**Allegato 1.**

*Istanza manifestazione d'interesse*

Alla SdS Area Pratese

**AVVISO PUBBLICO RISERVATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-  
PROGETTAZIONE DI ATTIVITA' INNOVATIVE CONCERNENTI IL "TRASPORTO  
SOCIALE" nell'AREA PRATESE ai sensi dell'Art.55 del Dlgs 117/2017 e s.m.i e dell'Art. 11  
L.R.T. 65/2020. - CUP G61B21010680005**

\*\*\*\*\*

**ISTANZA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a : \_\_\_\_\_ (LU) il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
Con sede in : \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Partita iva/cf \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**Con la presente manifesta il proprio interesse alla partecipazione all'attività di co-  
progettazione delle attività concernenti il "Trasporto Sociale" nell'Area Pratese.**

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 manifestare il proprio interesse in qualità di:

- Associazione di Promozione Sociale
- Organizzazione di Volontariato
- Ente filantropico
- Impresa Sociale

2. Che l'Associazione:

- ha la seguente forma giuridica

.....

- ha il seguente codice

fiscale .....

- ha la seguente partita

IVA .....

è iscritta al n. .... del Registro unico nazionale del Terzo Settore (da intendersi soddisfatto da parte degli enti attraverso la loro iscrizione ad uno dei registri previsti dalle normative di settore, ovvero i registri delle associazioni di promozione sociale nazionale, regionali e delle prov-

ince autonome di Trento e Bolzano e i registri delle organizzazioni di volontariato delle regioni e delle province autonome)

- ha il seguente oggetto sociale:

.....  
.....

ed esercita le seguenti attività:

.....  
.....

- ha sede legale in: .....via ..... n. ....

- ha domicilio fiscale in: .....via ..... n. ....

telefono: .....

pec: .....

posta elettronica non certificata: .....

3. che tra le finalità dell'Ente del Terzo Settore è prevista l'attività di trasporto sociale;

4. di avere esperienza alla data di presentazione della domanda nell'ambito delle attività di trasporto sociale;

5. che l'associazione è in possesso di tutti i requisiti previsti nell'avviso;

6. che l'associazione accetta, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute

nell'avviso;

7. di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;

8. di avvalersi nello svolgimento delle attività oggetto del presente Avviso, anche delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti;

9. che nei propri confronti non sussistono i motivi di esclusione indicati all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016, in quanto applicabili tenuto conto della natura giuridica dell'organismo che presenta la candidatura;

10. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;

11. 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;

12. che le eventuali sedi dell'Ente che si rappresenta sono così dislocate nei Comuni dell'Area Pratese:

---

---

---

---

13. di avere la disponibilità dei seguenti mezzi destinati all'attività di trasporto sociale:

<b>Tipo di mezzo destinato all'attività di trasporto sociale</b>	<b>Anno immatricolazione</b>	<b>Km percorsi</b>	<b>Possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente</b>	<b>Ulteriori informazioni</b>

14. di avere esperienza specifica nella gestione dell'attività di trasporto sociale, come di seguito(*specificare*):

---

---

---

15. volontari destinati all'attività (specificare numero ed eventuale possesso da parte degli stessi di formazione specifica)

---

---

---

16. eventuali ulteriori elementi (quali riconoscimenti, certificazioni, encomi..), ritenuti utili per illustrare l'esperienza dell'Ente che si rappresenta:

---

---

---

*In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, in nome e per conto dell'Ente del Terzo Settore*

## DICHIARA ALTRESI'

10. di garantire che i volontari disponibili alle attività di trasporto sociale si ispirino a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti pubblici e che siano in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività citate;

11. di autorizzare al trattamento dei dati personali;

12. di avere i seguenti recapiti ai quali inoltrare le relative comunicazioni:

Telefono: \_\_\_\_\_ E mail: \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 e s.m.i.:

1. Che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura AVVISO PUBBLICO RISERVATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE DI ATTIVITA' INNOVATIVE CONCERNENTI IL "TRASPORTO SOCIALE" nell'AREA PRATESE ai sensi dell'Art.55 del Dlgs 117/2017 e s.m.i e dell'Art. 11 L.R.T. 65/2020.
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 della Manifestazione di interesse avverrà presso SdS Area Pratese 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
5. che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è la SdS Area Pratese e, in particolare, il responsabile è Lorena Paganelli;

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**Si allega:**

1. **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)**