

ALLEGATO N. 3

Spett.le Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Recanati
Piazza G. Leopardi n. 26
62019 Recanati

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

Il sottoscritto _____ Nato a _____ (_____)

il _____ C.F.: _____

In qualità di legale rappresentante di _____

Con sede in _____ Via _____

Partita IVA/C.F.: _____ Tel. _____

E-mail: _____ PEC: _____

Con la presente manifesta il proprio interesse a svolgere l'attività di trasporto sociale a favore dei cittadini e di soggetti fragili e non autosufficienti al fine di favorire la fruizione di prestazioni sociali, sanitarie, educative, riabilitative e/o finalizzate alla socializzazione di cui all'art. 1 dell'Allegato n. 1 e pertanto

CHIEDE

Iscrizione all'Albo dei soggetti accreditati, sezione Trasporto sociale.

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. che l' Organizzazione denominata _____
è iscritta al relativo Albo/Registro Regionale con iscrizione al numero _____ in data _____;
;
2. che tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione è prevista l'attività di trasporto sociale;
3. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale in ragione del numero dei mezzi disponibili e dei volontari in possesso di titolo di guida adeguato, come meglio specificato nella relazione allegata;
4. Di disporre di personale, da impiegare nel servizio, in possesso di formazione, qualificazione ed esperienza professionale adeguata al servizio di trasporto sociale;
5. di avere esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito delle attività di trasporto sociale;

6. di osservare 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;
7. che la sede legale e/o associativa ed operativa è sita territorio del Comune di Recanati o la stessa verrà istituita in data _____ (entro e non oltre 15 giorni dall'avvenuto accreditamento) in Via _____
Tel _____ Cel. _____
Fax. _____ Email _____ PEC _____
8. di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse di cui in oggetto e la "Descrizione del Servizio di Trasporto" di cui all'allegato 1 del Bando;
9. l'assenza di cause ostative e di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs50/2016;
10. di rispettare i trattamenti economici e previdenziali dei contratti collettivi per il personale impegnato nel servizio de quo;

Si allegano:

- Copia documento d'identità in corso di validità

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
