

Allegato B_ Modulo di manifestazione di interesse



ZONA – DISTRETTO “COLLINE DELL'ALBEGNA”

Oggetto: Manifestazione di interesse alla coprogettazione del “Trasporto con finalità sanitarie di persone in condizione di fragilità socio-economica”.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a
_____ Via/Piazza _____ Codice Fiscale
_____ in qualità di legale rappresentante *pro tempore* di:

- () Organizzazione di Volontariato o () Associazione di Promozione Sociale denominata _____, con sede legale in _____, Via _____ CF/P.I.V.A. _____ Telefono _____ E-mail _____ PEC _____;
- () Cooperativa Sociale denominata _____, con sede legale in _____, Via _____ CF/P.I.V.A. _____ Telefono _____ E-mail _____ PEC _____

In caso di RTI o raggruppamento temporaneo di imprese:

l'Associazione/Organizzazione/Ente Capofila _____ con sede legale
in _____ Via _____ CF/P.I.V.A. _____
_____ Telefono _____ E-mail _____
_____ PEC _____

partecipa alla coprogettazione di cui all'Oggetto a nome e per conto di tutti i seguenti soggetti associati:

- Associazione/Organizzazione/Ente _____ codice
fiscale _____ partita I.V.A. _____;
- Associazione/Organizzazione/Ente _____ codice
fiscale _____ partita I.V.A. _____;
- Associazione/Organizzazione/Ente _____ codice
fiscale _____ partita I.V.A. _____;
- Associazione/Organizzazione/Ente _____ codice fiscale
_____ partita I.V.A. _____,

MANIFESTA INTERESSE

- per aderire e partecipare alla coprogettazione di cui all'Oggetto, come da proposta progettuale di cui al modulo “Allegato C”.

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA (*)

(*) Nota bene: In caso di RTI, l'Associazione/Organizzazione/Ente dichiara a nome e per conto di tutti i soggetti associati il possesso dei requisiti richiesti. L'Associazione/Organizzazione/Ente Capofila stipulerà l'Accordo in nome e per conto di tutti i soggetti associati che compongono il gruppo e che rappresenta.

- che le attività tipiche della Associazione/Organizzazione/Ente sono le seguenti:

- che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione/Ente ai Registri previsti (RUNTS) dalla legge sono i seguenti: Registro _____ data di iscrizione _____ n. _____ di iscrizione _____;

- di essere in regola con le polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile dei propri i volontari e/o dipendenti;
- di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e igiene del lavoro, per quanto di attinenza;
- di aver maturato un'esperienza di almeno due anni (24 mesi) nel servizio di trasporto sanitario per persone con disabilità, anziane e minori e per enti pubblici;
- di avere sufficiente disponibilità di volontari, operatori e mezzi di trasporto per poter partecipare attivamente alla realizzazione del servizio di trasporto sanitario per persone in donazione di fragilità socio-economica;
- di essere accreditato nella categoria "Altri servizi alla persona" di cui alla L.T. 82/2009 e s.m.i., per i trasporti effettuati con mezzi non sanitari.
- di avere significativa e comprovata conoscenza del territorio delle "Colline dell'Albegna";
- di possedere i requisiti di legge per contrattare con la Pubblica Amministrazione e di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione dalla procedura o che comportano l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, tra quelle elencate dall'art. 94 del D. Lgs. 36/2023, né in ipotesi di conflitto di interesse, di cui all'art. 6 bis della l. 241/1990 e s.m.i.;
- di non avere in corso procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione, di cui all'art. 3 della legge n. 1423/1956, e ss.mm.ii., o di una o più delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge n. 575/1965, e ss.mm.ii.;
- di non essere incorso in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo n. 159/2011, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4 del decreto legislativo n. 490/1994;
- di non aver subito sentenze di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 C.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o di condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, par. 1, della direttiva CE 2004/18;
- di non essere incorso in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
- di garantire il rispetto degli adempimenti obbligatori imposti dal Codice per la protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e ss. mm.ii.) e dal Regolamento UE n. 679/2016, assicurando la tutela dei dati personali degli utenti nel rispetto della norma;
- di non avere affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del decreto legislativo n. 165/2001;
- di garantire il rispetto degli adempimenti imposti dal Codice per la protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003 e ss. mm.ii.) e dal Regolamento UE n. 679/2016, assicurando la tutela dei dati

- personali degli utenti nel rispetto della norma;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di accordo.

Allegati:

- Copia di documento di identità del Legale rappresentante;
- Proposta progettuale, come da “**Allegato C**”.

Firma e Timbro del Legale Rappresentante
