

ALLEGATO 2)

UNIONE DEI COMUNI  
DEL FRIGNANO  
Servizio Sociale Associato e  
UDP  
Via Giardini n. 15  
41026 Pavullo nel Frignano (MO)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO O ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI TRASPORTO SPECIALE DI DISABILI PSICOFISICI, MINORI, ANZIANI E SOGGETTI FRAGILI DEL COMUNE DI MONTECRETO. PERIODO DAL 1/12/2018 – 30/06/2021**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di **legale rappresentante dell'Organizzazione/Associazione**

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Con Codice Fiscale numero \_\_\_\_\_

e con Partita IVA numero \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail ordinaria \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

in relazione al suddetto Avviso il sottoscritto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445 e ss. mm. ed ii., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. ed ii,

**1)** che, per lo svolgimento dei trasporti sociali, l'Organizzazione/Associazione che rappresenta, prevede la seguente modalità organizzativa:

(Descrivere sinteticamente le modalità con cui l'Organizzazione/Associazione intende organizzare il progetto di trasporto sociale con particolare riferimento a: modalità di rapporto e relazione con il Servizio Sociale Associato dell'Unione; gestione e cura dei volontari: formazione, informazione, momenti collettivi e modalità di reperimento nuovi volontari; rapporto e relazione con utente e sua famiglia; modalità di gestione del progetto)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



---

---

3) che l'Organizzazione/Associazione che rappresenta può mettere a disposizione le seguenti risorse organizzative e strumentali per lo svolgimento di interventi di trasporto sociale:

**Risorse umane**

- N° volontari \_\_\_\_\_
- N° volontari di Servizio civile \_\_\_\_\_
- N° dipendenti \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

**Polizze assicurative in essere**

Tipologia	Agenzia	Massimali

4) che l'Organizzazione/Associazione che rappresenta può mettere a disposizione i seguenti autoveicoli di proprietà della stessa per lo svolgimento di interventi di trasporto sociale:

Tipologia automezzo	Targa/data immatricolazione	Km percorsi	Allestimento disabili

**Polizze assicurative in essere**

Tipologia	Agenzia	Massimali

5) grado di radicamento sul territorio da parte dell'Organizzazione/Associazione (descrivere sinteticamente come si concretizza la presenza/radicamento dell'Organizzazione/Associazione nel territorio del Comune di Montecreto):

---

---

---

---

---

---

---

---

**Altre attività rivolte agli utenti dei trasporti sociali** ( *es: attività ricreative, aggiuntive, qualificative, ecc.*)

---

---

---

---

---

---

---

---

**NOTE** (ulteriori note a supporto della proposta progettuale)

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

---