

ALLEGATO A.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 TRASPORTI SPECIALI DI DISABILI PSICO FISICI, MINORI, ANZIANI E SOGGETTI FRAGILI DEL COMUNE DI RIOLUNATO PER IL PERIODO DAL 1/01/2025 – 31/12/2027, MEDIANTE CONVENZIONE AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D.LGS. 117/2017.

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 intende organizzare il progetto di trasporto sociale con particolare riferimento a: Ø modalità di rapporto e relazione con il Servizio Sociale Territoriale dell'Unione; Ø gestione e cura dei volontari: formazione, informazione, momenti collettivi e modalità di reperimento nuovi volontari; Ø rapporto e relazione con utenti e loro famiglie; Ø modalità di gestione dei servizi di trasporto)

2) Numero di autoveicoli di proprietà dell'Organizzazione di Volontariato/Associazione di promozione sociale messi a disposizione per il progetto oggetto della procedura.

Polizze assicurative in essere

3) Esperienza accumulata negli ambiti descritti

Descrivere sinteticamente i progetti di trasporto sociale e/o analoghi negli ambiti oggetto della presente procedura gestiti ed organizzati.

4) che l'Organizzazione/Associazione che rappresenta può mettere a disposizione le seguenti risorse umane per lo svolgimento del servizio di trasporto sociale oggetto di avviso di manifestazione di interesse:

Risorse umane

- ☐ N° volontari _____
- ☐ N° volontari di Servizio civile _____
- ☐ Altro _____

Polizze assicurative in essere

Tipologia	Agenzia	Massimali

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

6) Elementi migliorativi del servizio inseriti nella proposta progettuale senza ulteriori oneri per l'Amministrazione Procedente, oltre a quelli già previsti all'art. 3 della convenzione

(Descrivere quali elementi migliorativi, rispetto a quanto previsto nel Documento di indirizzo, l'EAP intende apportare al servizio, in particolare in termini di: Indicazione del n. di giornate e di mezza giornate messe a disposizione del Servizio Sociale Territoriale annualmente per il trasporto di utenti al di fuori dal territorio della provincia di Modena; Indicazione di ulteriori elementi migliorativi o risorse (materiali, umane, economiche, ecc.) messi a disposizione dall'EAP per le attività oggetto del presente Avviso)

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
