

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 LAMA MOCOGNO 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)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

□ N° AUTOVEICOLI _____

Tipologia	Agenzia	Massimali

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 Lama Mocogno):

6) Elementi migliorativi del servizio inseriti nella proposta progettuale senza ulteriori oneri per l'Amministrazione Procedente

(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
