

UNIONE DEI COMUNI  
DEL FRIGNANO  
Servizio Sociale Territoriale  
Via Giardini n. 16  
41026 Pavullo nel Frignano (MO)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DI TRASPORTO SPECIALE DI DISABILI PSICOFISICI E SOGGETTI FRAGILI DEI COMUNI DI SESTOLA E FANANO PER IL PERIODO 01/04/2025 – 31/03/2028, AI SENSI DEGLI ART. 20 DELLA L.R. 3/2023 E DELL'ART. 56 DEL D.LGS. 117/2017 E SS. MM. E II.**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

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

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

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

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

in qualità di **legale rappresentante dell'Ente del Terzo Settore** denominato \_\_\_\_\_

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, il candidato EAP che rappresenta, prevede la seguente modalità organizzativa:**

*(Descrivere sinteticamente le modalità con cui l'ETS intende organizzare i progetti di trasporto sociale con particolare riferimento a:*

*Ø modalità di rapporto e relazione con il Servizio Sociale Territoriale dell'Unione,*

*Ø gestione e cura del personale: formazione, informazione, momenti collettivi e modalità di reperimento eventuali 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'Ente del Terzo Settore 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 \_\_\_\_\_
- ☐ N° dipendenti \_\_\_\_\_
- ☐ Altro \_\_\_\_\_

**Polizze assicurative in essere**

| Tipologia | Agenzia | Massimali |
|-----------|---------|-----------|
|           |         |           |
|           |         |           |
|           |         |           |
|           |         |           |

**5) Organizzazione della presenza sul territorio da parte dell'Ente** (Descrivere sinteticamente come si concretizzerà la presenza dell'ETS nei territori del Comune di Sestola e Fanano):

---

---

---

---

---

---

---

**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, il candidato EAP intende apportare al servizio, in particolare in termini di:

- *Indicazione del n. di giornate e di mezze 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

\_\_\_\_\_