

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 E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI TRASPORTO SOCIALE DI DISABILI PSICOFISICI E SOGGETTI FRAGILI DEL COMUNE DI POLINAGO DAL 01/01/2023 AL 31/12/2025.

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: modalità di rapporto e relazione con il Servizio Sociale Territoriale 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 dei servizi di trasporto)

3) che l'Organizzazione/Associazione che rappresenta può mettere a disposizione le seguenti risorse organizzative e strumentali 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

4) che l'Organizzazione/Associazione che rappresenta può mettere a disposizione i seguenti autoveicoli di proprietà della stessa per lo svolgimento del servizio di trasporto sociale oggetto di avviso di manifestazione di interesse.

Tipologia automezzo	Targa/data immatricolazione	Km percorsi	Allestimento disabili

Polizza assicurativa 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 Polinago:

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
