

Al Comune di Cernusco sul Naviglio
Via Tizzoni, 2
20063 Cernusco s/N (MI)

Alla c.a. Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Manifestazione di Interesse al convenzionamento con il Comune di Cernusco sul Naviglio per lo svolgimento del servizio di accompagnamento presso luoghi di cura, riabilitazione, reinserimento sociale ed educativo a favore di cittadini fragili, di cui all'apposito avviso pubblico per il periodo dal 01/04/2024 al 31/03/2025, ai sensi dell'art. 56 del D.Lgs. 117/2017.

Il sottoscritto

nato a.....il.....

in qualità di rappresentante legale di:

- Associazione di Volontariato
- Ente di Promozione Sociale

denominata.....

con sede in

Via n.....

Tel. E-mail

Pec.....

Codice fiscale n.

Partita IVA n.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

al convenzionamento con il Comune di Cernusco sul Naviglio per lo svolgimento del servizio di accompagnamento presso luoghi di cura, riabilitazione, reinserimento sociale a favore di cittadini fragili, per il periodo dal 01/04/2024 al 31/03/2025, di cui all'apposito avviso pubblico indetto ai sensi dell'art. 56 del D.Lgs. 117/2017, con Determinazione Dirigenziale n..... del....., giusta Delibera di Giunta Comunale di indirizzo n. 354 del 18/12/2023

E A TAL FINE DICHIARA

di essere un'Organizzazione di volontariato
oppure

di essere un'Associazione di Promozione Sociale

di essere iscritta al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo settore) istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali al n..... del.....
oppure

di aver presentato richiesta di iscrizione in corso di perfezionamento;

ALLEGATO B

- di avere tra le finalità statutarie dell'Organizzazione/Associazione l'attività di trasporto sociale/accompagnamento di persone fragili;
- di avere un'esperienza di almeno tre anni (36 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito del trasporto sociale, ovvero dal
- di disporre di una sede operativa nel territorio comunale di Cernusco sul Naviglio in Via.....
- di individuare un responsabile incaricato per l'organizzazione del servizio con ruolo di referente per il Comune il Sig.
- di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale in ragione della disponibilità di volontari e nel rispetto delle finalità e delle modalità organizzative e al dimensionamento del servizio di cui all'avviso pubblico in materia;
- di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale autonomamente attraverso propri automezzi;
oppure
- di richiedere l'assegnazione non esclusiva di un automezzo comunale per l'espletamento dell'attività in oggetto;
- di osservare tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni e impiego dei volontari;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico in materia e dei relativi allegati contenenti le modalità di svolgimento del servizio in argomento e le condizioni di rimborso spese.

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data _____

Firma_____