

Allegato 1

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITÀ ISCRITTI A ISTITUTI SECONDARI DI SECONDO GRADO - SITI NELLA ZONA APUANE (COMUNI DI MASSA, CARRARA E MONTIGNOSO) E NEI LIMITROFI COMUNI EXTRAPROVINCIALI - RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DI MASSA-CARRARA AA.SS. 2022/2023, 2023/2024, 2024/2025, 2025/2026, 2026/2027.

Provincia di Massa-Carrara
Settore n.2: Pubblica Istruzione,
Piazza Aranci, 35
54100 MASSA

Il/La sottoscritta/o _____
Nato/a a _____ (____) il ___/___/____, residente a _____
in Via _____ (____) in qualità di rappresentante legale
dell’Organizzazione di Volontariato (ODV)/Associazione di promozione sociale (APS),
denominata _____ Con sede legale in _____ (____)
Via _____ N. _____ C.F./P.I. _____
pec _____ Tel. _____.

Preso integrale visione dell’Avviso di manifestazione d’Interesse, dello schema di Convenzione, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n.445/2000,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Alla gestione del Servizio di Trasporto scolastico in favore di studenti con disabilità iscritti a Istituti Secondari di Secondo Grado siti nella Zona Apuane (Comuni di Massa, Carrara e Montignoso) e nei limitrofi Comuni extraprovinciali, residenti nel territorio della provincia di Massa-Carrara.

A tal fine **dichiara:**

- 1) che l’Organizzazione di Volontariato / Associazione di promozione sociale denominata _____:
 - è regolarmente iscritta al Registro unico nazionale (RUNTS) al n. ___ del _____
 - ovvero è regolarmente iscritta al Registro regionale di cui alla L.R.T. n.28 del 26/04/93 e ss.mm.ii. con decreto n. _____ del _____. Il requisito dell’iscrizione al RUNTS è da intendersi soddisfatto per gli Enti del Terzo Settore che risultavano già iscritti ai relativi e preesistenti registri regionali prima del 23/11/2021, data di entrata in vigore del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, come da decreto direttoriale del Ministero del Lavoro e delle Politiche

Sociali n. 561 del 26 ottobre 2021. In attesa del completamento delle procedure di trasferimento dei dati da parte degli Enti preposti.

- 2) che l'ODV/APS è in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti del personale dipendente e dei soci volontari, nonché quelli connessi alla sicurezza ed alla prevenzione sui luoghi di lavoro, di cui al Dlgs 81/2008;
- 3) che l'ODV/APS ha sede in _____ (_____)
- 4) che per lo svolgimento del Servizio metterà a disposizione n. _____ mezzi a norma, di cui almeno due attrezzati per trasporto disabili;
- 5) di aver preso visione dello schema di Convenzione per la gestione del Servizio di Trasporto in favore di studenti con disabilità iscritti a Istituti secondari di secondo grado - siti nella Zona Apuane (Comuni di Massa, Carrara e Montignoso) e nei limitrofi Comuni extraprovinciali - residenti nel territorio della provincia di Massa-Carrara;

Il/la sottoscritta/o **dichiara**, inoltre,

a) che, per lo svolgimento del Servizio, l'ODV/APS, ha garantito per i propri operatori la partecipazione a corsi di formazione, come di seguito indicato:

- nessuna partecipazione
- partecipazione ad almeno due corsi nell'anno 2021/2022
- partecipazione a più di due corsi nell'anno 2021/2022

b) che l'ODV/APS opera nel complesso delle sue attività, con l'impiego di volontari rispetto al personale dipendente, come di seguito indicato:

- impiego di volontari tra il 50% e il 70%
- impiego di volontari al di sopra del 70%

c) che l'ODV/APS garantisce la continuità di presenza degli stessi operatori, come di seguito indicato:

- attività svolta nell'Organizzazione fino ad un anno
- attività svolta nell'Organizzazione oltre un anno fino a tre
- attività svolta nell'Organizzazione oltre i tre anni

d) che l'ODV/APS garantisce la disponibilità a mettere a disposizione i mezzi:

- nessuna disponibilità, oltre quelli previsti (n. 2 mezzi)
- disponibilità di n.3 mezzi
- disponibilità di n.4 mezzi

Data _____

Firma _____

Allegare copia fotostatica di documento di identità in corso di validità