**modello allegato *A***

COMUNE DI GUBBIO

Settore Servizi alla Persona

Servizio Istruzione

Via Cavour- ex Seminario

06024- Gubbio

***Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE: AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN’ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO di ASSISTENZA DURANTE IL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2017/18;***

 Il/La sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell’Organizzazione di Volontariato, denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presa integrale visione dell’Avviso in oggetto e al fine di partecipare alla selezione in esso prevista consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt.46, 47 e 76 del D.P.R. n.445/2000,

**Dichiara:**

1. che l’Organizzazione di Volontariato denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è regolarmente iscritta registro Regionale della R.U. con atto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che non sono in corso procedure di cancellazione;
2. di essere un’Organizzazione di volontariato con iscrizione da almeno sei mesi al rispettivo registro regionale;
3. di essere in possesso di tutti i requisiti soggettivi di cui all’art. 3 della Legge 11 agosto 1991 n. 266;
4. di prevedere tra le finalità dell’Organizzazione/Associazione anche l’attività previste dal servizio in oggetto;
5. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di assistenza durante il trasporto scolastico degli alunni della scuola dell'infanzia a.s. 2017/18 in ragione della disponibilità di volontari;
6. di avere esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell’ambito del trasporto sociale;
7. di osservare tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni,malattie connesse all’attività, nonché la copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi dei volontari oltre a tutte le disposizioni di legge vigenti in materia;
8. di rispettare le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.) nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti di eventuali lavoratori dipendenti;
9. di disporre o di impegnarsi ad individuare, entro un mese dalla stipula della Convenzione, di una sede associativa nel territorio comunale dove custodire tutta la documentazione inerente l’attività di trasporto di cui al presente avviso compresi i documenti relativi ai mezzi a ciò destinati e all’attività stessa con l’indicazione di un recapito telefonico e di un indirizzo e-mail;
10. di essere regolarmente iscritta all’INPS e INAIL ed in regola con il versamento della contribuzione in caso di eventuali lavoratori dipendenti;
11. di assenza di cause ostative di cui all’art. 80 del D.lgs n. 50/2016;
12. di osservanza del Regolamento approvato Deliberazione di Consiglio Comunale n. 91 del 29 luglio 2016 che prevede agli art. 47,48,49,50,51 il Servizio di Trasporto Sociale.

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

1. Di mettere a disposizione nel servizio di ASSISTENZA DURANTE IL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2017/18 n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di volontari dell’associazione;
2. Di avere la seguente esperienza nello svolgimento del servizio suddetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERIODO (DAL-AL) | DESCRIZIONE ATTIVITA’ SVOLTA | COMMITTENTE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data Firma

Allegare copia fotostatica di documento di identità in corso di validità, atto costitutivo, statuto dell’associazione.