ALLEGATO 2)

COMUNE DI TOCCO DA CASAURIA

Servizio Cittadinanza e Territorio

Largo Menna

*(ingresso via XX Settembre n. 146)*

65028 Tocco da Casauria

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE DEL COMUNE DI TOCCO DA CASAURIA.**

## PROPOSTA PROGETTUALE

Il/la sottoscritto/a Nato/a a ( ) il Residente a Via/P.zza Codice fiscale in qualità di **legale rappresentante dell’Organizzazione**

Con sede nel Comune di Via/P.zza Codice Fiscale Partita IVA Telefono Fax E-mail PEC

# in relazione all’Avviso in questione, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

# ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

* + 1. che, per lo svolgimento del trasporto sociale, l’Organizzazione che rappresenta prevede la seguente modalità organizzativa:

(Descrivere sinteticamente le modalità con cui l’Organizzazione intenda organizzare il servizio di trasporto sociale, con particolare riferimento a: modalità di rapporto e relazione con il Servizio Sociale del Comune; 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 del servizio)

## Esperienza maturata



Descrivere sinteticamente le tipologie di servizio di trasporto gestito:

* + 1. che l’Organizzazione che rappresenta può mettere a disposizione le seguenti risorse organizzative e strumentali per lo svolgimento del servizio di trasporto sociale:

## Risorse umane





**Polizze assicurative in essere**

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

* + 1. che l’Organizzazione che rappresenta può mettere a disposizione i seguenti autoveicoli di proprietà della stessa per lo svolgimento del servizio di trasporto sociale:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia automezzo | Targa/data immatricolazione | Km percorsi | Allestimento disabili |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Polizze assicurative in essere

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

* + 1. Grado di radicamento sul territorio da parte dell’Organizzazione

(Descrivere sinteticamente come si concretizza la presenza/radicamento dell’Organizzazione sul territorio del Comune di Tocco da Casauria):

**Altre attività rivolte agli utenti del trasporto sociale** *(ad es., attività ricreative, aggiuntive, qualificative, ecc.)*

**NOTE** *(ulteriori note a supporto della proposta progettuale)*

Data

 Firma leggibile