**ALLEGATO 2 ALL’AVVISO PUBBLICO MANIFSTAZIONE DI INTERESSE**

 COMUNE DI SANT’ELPIDIO A MARE

 Area 3 Servizi Sociali Culturali e Demografici

 Piazzale Marconi 14/F

 63821 SANT’ELPIDIO A MARE

**MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**

Il / la sottoscritto / a ………………………………………… nato/a a…………………………..il ………………………………. Residente a ……………………………………………. Via ……………………………………….tel………………………………….. In qualità di presidente / legale rappresentante della Associazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. con sede legale a ……………………………………………… via ………………………………………………………. C.F. / P.IVA………………………………………………………………………………………………………………………………………………..PEC ………………………………… manifesta il proprio interesse alla stipula di una convenzione con il Comune di Sant’Elpidio a Mare per la prestazione del servizio sociale di trasporto Il Servizio di trasporto sociale, come meglio descritto nelle “Linee guida per la gestione del trasporto sociale per cittadini diversamente abili e altri soggetti in condizione di vulnerabilità” del Comune di Sant’Elpidio a Mare , consiste nell’effettuare viaggi, individuali o collettivi, nelle forme di seguito previste (l’elenco sotto riportato ha carattere esemplificativo ma non esaustivo):

a) trasporto cumulativo andata/ritorno ed assistenza per frequenza centri diurni socio-educativi – riabilitativi “Montessori” e “Paolo Ricci”

Il servizio, che prevede l’utilizzo di pulmino adeguatamente attrezzato per il trasporto dei disabili che frequentano gli C.S.E.R. Montessori e Paolo Ricci, dovrà essere attivo tutto l’anno in base al calendario delle aperture del servizio e dovrà prevedere il servizio di andata/ritorno da casa degli utenti presso la sede del centro. L’impegno chilometrico annuo viene quantificato, in modo indicativo, in KM 32.940;

b) trasporto cumulativo (in casi eccezionali individuale) presso le sedi di T.I.S. (tirocini di inclusione sociale) di cui il Comune di Sant’Elpidio a Mare sia Ente Promotore.

Il trasporto, che prevede l’utilizzo di pulmino adeguatamente attrezzato per il trasporto dei disabili presso le sedi di svolgimento delle attività dei tirocini di inclusione sociale nel territorio del Comune dovrà essere attivo tutto l’anno in base al calendario delle attività come approvato nei progetti individuali di cui il Comune di Sant’Elpidio a Mare sia Ente Promotore. In casi eccezionali il trasporto potrà essere autorizzato in forma individuale ed in tal caso prevede l’utilizzo di idoneo mezzo. L’impegno chilometrico annuo viene quantificato, in modo indicativo, in KM 450

c) trasporto (individuale) ed assistenza verso strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche o convenzionate con il SSN per visite mediche, cure specialistiche, esami clinici, riabilitazione anche per gli ospiti della residenza protetta Comunale:

Tale servizio, rivolto a situazioni in carico al servizio sociale comunale, prevede un servizio di trasporto per raggiungere in via occasionale, strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche o convenzionate con il S.S.N. L’impegno chilometrico annuo viene quantificato, in modo indicato, in KM 16570;

L’importo complessivo stimato è pari ad € 116.258,65 come di seguito dettagliati:

- dalla sottoscrizione della convenzione sino al 31/12/2019: € 13.286,66

- dal 1/1/2020 al 31/12/2020: € 39.860,15

- dal 1/1/2021 al 31/12/2021 € 39.860,15

- dal 01/01/2022 al termine della durata convenzione: € 23.251,69

A tal fine, ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445 / 2000 e s.m., consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR sopra citato, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto dichiara quanto segue:

* 1. L’Organizzazione è iscritta al registro ……………………………………………n……………..
	2. L’Organizzazione è in possesso del requisito di moralità professionale di cui all’articolo 80 del D.lgs 50/2016;
	3. Numero degli aderenti all’Organizzazione: …………………………
	4. di essere in possesso di copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento delle attività di volontariato nonché per la responsabilità civile verso terzi;
	5. L’Organizzazione ha svolto le seguenti attività nel settore oggetto della presente manifestazione di interesse specificando il periodo, attività svolta, ente beneficiario:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo (da …/../… a ../../…) | Descrizione | Beneficiario |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Allega: 1. Copia dello statuto

 2. Fotocopia di un valido documento di identità

Sant’Elpidio a Mare lì ……………………….

Il Presidente o Legale rappresentante ……………………………………………………..

*NOTA INFORMATIVA Ai fini della Tutela della privacy si informa che i dati forniti dalle società /associazioni/enti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati a tale scopo.*