

## ALLEGATO 1

Spett.le Ufficio Servizi Sociali

del Comune di Pachino

Via XXV Luglio

### AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER IL TRASPORTO IN AMBULANZA, TRASPORTO SOCIALE DI ANZIANI, DISABILI E SOGGETTI IN SITUAZIONE DI FRAGILITA' SOCIO - SANITARIA – ANNO 2024/2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante di \_\_\_\_\_ Con sede in \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ Partita IVA/CF \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ con la presente manifesta il proprio interesse a svolgere  
l'attività volontaria per il trasporto sociale per raggiungere le strutture ambulatoriali di cui all'avviso  
esplorativo indicato in oggetto.

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR  
28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei  
benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

1. che l'Organizzazione di volontariato/Associazione di Promozione Sociale \_\_\_\_\_ è iscritta  
al RUNTS con numero \_\_\_\_\_ ;
2. che tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione è prevista l'attività di trasporto in ambulanza  
e trasporto sociale;
3. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività trasporto in ambulanza e  
trasporto sociale in ragione del numero dei mezzi disponibili e dei volontari in possesso di titolo di  
guida adeguato, come meglio specificato nella relazione allegata;
4. di avere esperienza di almeno tre anni (36 mesi), alla data di presentazione della domanda,  
nell'ambito delle attività di trasporto in ambulanza e trasporto sociale, come meglio specificato nella  
relazione allegata;
5. di osservare di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli  
infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;
6. che la sede associativa è nel territorio del Comune di Pachino, con referente il sig.  
\_\_\_\_\_, e per la presente procedura anche ai fini di ogni comunicazione è sita in via  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec:  
\_\_\_\_\_;
7. di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse di cui in  
oggetto;
8. di garantire che i volontari disponibili alle attività di trasporto in ambulanza e trasporto sociale si  
ispirano a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti del  
Comune di Pachino e che sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per  
l'espletamento delle attività citate;

9. di allegare alla presente la relazione illustrante l'esperienza nella gestione delle attività di cui al presente avviso, la disponibilità di mezzi destinati al servizio ed in possesso dei requisiti previste dalla normativa vigente, di ulteriori caratteristiche tecniche ed altre informazioni sugli stessi (es. tipo di automezzo, targa, anno di immatricolazione, km percorsi ecc...), nonché le persone impiegate a vario titolo nel servizio (età, possesso patente, da quando...).

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i.:

1. che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura "Avviso di trasporto in ambulanza, trasporto sociale a favore di anziani, disabili e soggetti in situazione di fragilità socio – sanitaria"
2. che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza;
3. che il trattamento dei dati della Manifestazione di Interesse e della relazione illustrativa avverrà presso il Comune di Pachino con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compresa quella di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o controlli;
4. che sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.
5. che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è il Comune di Pachino e, in particolare, per il Settore Servizi Sociali il Responsabile del Servizio è la Dott.ssa Maria Incatasciato.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Si allega:

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445)
2. relazione illustrativa Allegato 2) dell'Avviso