



# Comune di Diano Marina

Provincia di Imperia

## Ambito Territoriale Sociale 12

Comune capofila: Settore 2° - Servizi alla Persona

Allegato B

Al Comune di DIANO MARINA (IM)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (\*)** – Avviso pubblico per l'individuazione di un soggetto del Terzo Settore (ETS) interessato al convenzionamento per la gestione del servizio socio – assistenziale di trasporto giornaliero con accompagnamento di persone con disabilità – periodo 02.05.2022 – 31.12.2025 – C.I.G. 9153470267

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ e, pertanto, di **legale rappresentante** della (*apporre crocetta e compilare*):

**Organizzazione di Volontariato (ODV)** \_\_\_\_\_

**Associazione di Promozione Sociale (APS)** \_\_\_\_\_

- con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_
- con sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Recapiti:

- telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_
- e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_
- referente amministrativo \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(*eventuale, del caso apporre crocetta*) in collaborazione di rete, quale *designata al coordinamento* ai fini del servizio in oggetto

(*eventuale, del caso apporre crocetta*) quale *partecipante*, in collaborazione di rete con l'ODV/APS designata \_\_\_\_\_ ai fini del servizio in oggetto

***ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,***

### DICHIARA

al riguardo dell'Organizzazione/Associazione qui rappresentata ed in forza del ruolo dalla stessa rivestito ai fini della presente procedura:

1. come da D.Lgs. 117/2017, Codice del Terzo Settore, di essere qualificabile (*apporre crocetta*) come:

Organizzazione di Volontariato (ODV)  Associazione di Promozione Sociale (APS),

e di essere iscritta all'Albo Regionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_



# Comune di Diano Marina

Provincia di Imperia

## Ambito Territoriale Sociale 12

Comune capofila: Settore 2° - Servizi alla Persona

2.  (eventuale, del caso apporre crocetta) di essere designata al coordinamento ai fini del servizio in oggetto, collaborando in rete con le Organizzazioni/Associazioni indicate a seguire, tutte qualificabili quali Organizzazioni di Volontariato (ODV)/ Associazioni di Promozione Sociale (APS) ai sensi del D.Lgs. 117/2017, Codice del Terzo Settore:

**Organizzazione di Volontariato (ODV)** \_\_\_\_\_

**Associazione di Promozione Sociale (APS)** \_\_\_\_\_

iscritta all'Albo Regionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

con sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**Organizzazione di Volontariato (ODV)** \_\_\_\_\_

**Associazione di Promozione Sociale (APS)** \_\_\_\_\_

iscritta all'Albo Regionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

con sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

3. di indicare ai fini di ogni comunicazione relativa alla presente procedura il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): \_\_\_\_\_ \*\*

4. di essere a perfetta conoscenza – per averne preso visione – e di accettare integralmente ed incondizionatamente tutto quanto indicato nell'Avviso Pubblico di cui alla presente procedura ed ai suoi allegati

5. di esprimere finalità statutarie/constitutive compatibili (*servizio specifico e/o altri servizi di assistenza o di relazione di prossimità*) con l'attività oggetto di manifestazione di interesse

6. che non sussistono cause ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i

7. di essere in regola con la vigente normativa antimafia

8. di possedere i requisiti di moralità ed adeguata attitudine e capacità tecnica e professionale necessari all'esecuzione del servizio richiesto

e, pertanto, **DICHIARA**, altresì, quanto segue:

9. di essere in possesso del requisito di esperienza professionale di almeno 2 anni (anche non continuativa) maturata nell'esercizio di attività compatibile (*servizio specifico e/o altri servizi di assistenza o di relazione di prossimità*) con quella oggetto della convenzione nel periodo che va dal 2018 al 2021 come da Avviso Pubblico di riferimento\*\*

10. di essere nelle condizioni di poter garantire - in caso di affidamento del servizio - la continuità dell'attività di trasporto disabili - anche in caso di emergenza - secondo decorrenza, impegno quotidiano e tempistica richiesta per tutta la durata del periodo stabilito e comunque sino a nuovo affidamento, il tutto in ragione di esperienza, mezzi, operatori e/o collaborazioni di rete adeguati e disponibili e/o riconducibili a disponibilità

11. di impegnarsi ad impiegare nell'esecuzione del servizio prioritariamente tutte le risorse (mezzi e/o operatori) messe via via a disposizione dal Comune di Diano Marina quale ente capofila A.T.S. 12, risorse che - allo stato – corrispondono a:

- n. 1 autoveicolo di marca Fiat mod Scudo PL, targa FD956RB - fornito da Società PMG ITALIA, idoneo per caratteristiche tecniche al trasporto di n. 8 passeggeri (autista escluso) ed attrezzato, con elevatore omologato a norma di legge, per il trasporto di n. 2 sedie a rotelle;



# Comune di Diano Marina

Provincia di Imperia

## Ambito Territoriale Sociale 12

### Comune capofila: Settore 2° - Servizi alla Persona

- operatori del servizio di accompagnamento al trasporto disabili nell'ambito della co-progettazione attivata dall'A.T.S. 12 a tutto il 31.12.2023 denominata "Rete per l'invecchiamento attivo e solidarietà tra le generazioni anni 2021/2023".

12. di impegnarsi ad impiegare nell'esecuzione del servizio prioritariamente operatori volontari
13. che solo con riferimento all'impiego eventuale di personale dipendente per l'espletamento del servizio - ai fini dunque della verifica relativa al pagamento dei contributi previdenziali, mediante acquisizione del DURC - si forniscono i seguenti dati:
  - codice INAIL: \_\_\_\_\_
  - sede competente \_\_\_\_\_
  - matricola INPS: \_\_\_\_\_
  - sede competente \_\_\_\_\_
  - CCNL: contratto applicato \_\_\_\_\_
14. di impegnarsi ad assicurare i massimi livelli di decoro, sicurezza ed efficienza dei mezzi a qualunque titolo impiegati nell'esecuzione del servizio, nonché di rispetto e salvaguardia dei diritti e del benessere di operatori ed utenti sotto ogni profilo
15. di osservare ed applicare nei confronti degli operatori tutta la normativa a salvaguardia della dignità del lavoro - ai sensi del D.Lgs. 117/2017 - Codice del Terzo Settore e/o comunque di pertinenza - in particolare a tutela degli aspetti assicurativi, previdenziali, fiscali e retributivi, nonché le disposizioni a tutela della prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali
16. di osservare tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni obbligatorie in relazione agli infortuni e ai danni che possano derivare a persone (operatori, utenti e terzi) durante l'espletamento delle attività oggetto di convenzione, esonerando la Committenza da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta a qualsivoglia titolo
17. di conoscere ed impegnarsi ad osservare ed applicare gli obblighi indicati dal DPR 16/04/2013 n. 62 e dal Codice di comportamento del Comune di Diano Marina, capofila A.T.S. 12
18. di impegnarsi a collaborare costantemente con i Servizi Sociali del Comune capofila A.T.S. 12, rendendosi disponibile con puntualità a linee di sviluppo concertate, attenendosi pertanto costantemente al piano dei trasporti elaborato anche su concertazione e comunicato dal Servizio Sociale del Comune capofila A.T.S. 12
19. di essere consapevole che dalla convenzione discende la funzione di Responsabile del trattamento dei dati personali per conto del Comune di Diano Marina, Comune capofila A.T.S. 12, titolare del trattamento e, dunque:
  - di essere in possesso dei requisiti di affidabilità, capacità ed esperienza che forniscono idonea garanzia del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento dei dati personali
  - di impegnarsi a rispettare la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali
  - di impegnarsi a trasmettere al Comune di Diano Marina, Comune capofila A.T.S. 12, entro dieci giorni dalla comunicazione dell'aggiudicazione, il nominativo del proprio Responsabile della Protezione dei Dati\*\*

*oppure*

  - di non essere obbligato alla nomina del Responsabile della Protezione dei Dati ai sensi dell'art.37, par. 1, del Regolamento (UE) 2016/679 e, quindi, di impegnarsi a trasmettere al Comune di Diano Marina, Comune capofila A.T.S. 12, entro dieci giorni dalla comunicazione dell'aggiudicazione, il nominativo della persona che sarà il riferimento per mantenere i rapporti con il Comune capofila stesso per tutti gli aspetti relativi al trattamento dei dati personali\*\*.
20. di impegnarsi, in caso di aggiudicazione:



# Comune di Diano Marina

Provincia di Imperia

## Ambito Territoriale Sociale 12

Comune capofila: Settore 2° - Servizi alla Persona

- ad attivarsi al riguardo del servizio richiesto a decorrere sin dal 02.05.2022
- a comunicare contestualmente nominativo e recapiti di pronta reperibilità (cellulare di servizio ed email) di un proprio Referente unico per il servizio in argomento\*\*.

### COMUNICA

altresì, quanto segue **anche ai fini selettivi**:

A – RISORSE UMANE	
parametro	descrizione
1. numero, tipologia e caratteristiche <u>operatori disponibili</u> al servizio in convenzione	<ul style="list-style-type: none"><li>• n. ___ <b>volontari</b> disponibili con titoli idonei (<i>ossia patente B o superiore e certificazione CQC Persone o equivalente</i>) a condurre il mezzo di trasporto in comodato o analogo</li><li>• n. ___ <b>volontari</b> disponibili con titoli idonei all'accompagnamento soggetti con disabilità</li><li>• n. ___ <b>dipendenti</b> con titoli idonei (<i>ossia patente B o superiore e certificazione CQC Persone o equivalente</i>) a condurre il mezzo di trasporto in comodato o analogo</li></ul>
2. <u>piano formativo</u> degli <u>operatori disponibili al servizio</u> in convenzione, con particolare riferimento agli eventi formativi inerenti la comunicazione/relazione con utenti e familiari, non autosufficienza, movimentazione in sicurezza	Curriculum operativo*

B - RISORSE TECNICHE E STRUMENTALI	
parametro	descrizione
1. dotazione <u>mezzi di trasporto - analoghi a mezzo conferito in comodato - disponibili al servizio</u> : tipologia, targa e titolo di possesso ( <i>comodato, leasing, proprietà ecc.</i> )	n. ___ totale mezzi di trasporto disponibili al servizio, di cui: n. ___ tipol. _____ targa _____ titolo _____ n. ___ tipol. _____ targa _____ titolo _____
2. dotazione di <u>cellulare di servizio</u> in disponibilità agli operatori del soggetto partecipante	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no

C - ORGANIZZAZIONE	
parametro	descrizione
<u>sistema/piano di gestione tecnico-amministrativa</u> (programmazione/coordinamento/monitoraggio) del servizio con particolare riferimento ai contesti di <u>reperibilità, emergenza</u> e valutazione del <u>gradimento del servizio</u>	Curriculum operativo*

D – RADICAMENTO SUL TERRITORIO	
parametro	punteggio
<u>esperienza maturata - nel servizio specifico/altri servizi di assistenza o di relazione di prossimità - sul territorio</u>	Curriculum operativo* + **



# Comune di Diano Marina

Provincia di Imperia

## Ambito Territoriale Sociale 12

Comune capofila: Settore 2° - Servizi alla Persona

interessato dall'affidamento (territorio A.T.S. 12, Comune di Imperia ed Andora)	
----------------------------------------------------------------------------------	--

**\*Curriculum operativo:** dovrà occupare – cumulativamente, ai fini requisito esperienza biennale\*\* e/o parametri selettivi tecnici A/2, C e D - max 2 facciate (=1 pagina) di Fg. A/4 carattere 12 Times New Roman.

Allegato:

- Curriculum operativo\*
- copia documento identità

Luogo e data

---

Il Legale Rappresentante

---

**(\*) Dichiarazione sostitutiva** (utilizzando fac-simile allegato B), resa ai sensi dell'art. 47 DPR 445/00, compilata e sottoscritta in carta semplice dal legale rappresentante della Organizzazione di Volontariato (ODV)/Associazione di Promozione Sociale (APS) interessata (in caso di manifestazione di interesse avanzata da soggetti che agiscono in rete, ogni soggetto partecipante dovrà compilare e sottoscrivere – a cura del legale rappresentante - la propria dichiarazione sostitutiva). Ad ogni dichiarazione sostitutiva dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità + Curriculum operativo (cfr. **Avviso pubblico** punti 8 e 11, ai fini requisito partecipazione esperienza biennale \*\* + parametri selettivi tecnici A/2, C e D)

**\*\*n.b.:** in caso di manifestazione di interesse avanzata da soggetti che agiscono in rete, il requisito e/o quanto indicato riguarda il solo soggetto individuato ai fini del coordinamento del servizio