Allegato 1

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO INTERESSATO ALLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE, IN FAVORE DI UTENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI ARCIDOSSO E FRAZIONI IMPOSSIBILITATI A SPOSTARSI IN MODO AUTONOMO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' QUOTIDIANE (BANCA, UFFICI POSTATI ETC..)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il _____C.F. _____, residente in _____ (cap_____) Via _____in qualità di legale rappresentante di _____ _____ avente sede legale in _____(cap _____) Via _____n._____ CF/P.IVA _____ Tel. _____, e-mail_____ PEC_____, avente la seguente forma giuridica: _____

MANIFESTA INTERESSE per partecipare all'attività di cui all'oggetto finalizzato a:

- Accompagnamento a visite mediche programmate, terapie riabilitative e disbrigo di piccole pratiche burocratiche;
- Trasporto per l'acquisto di generi alimentari, farmaci e beni di prima necessità;
- Accompagnamento presso centri di aggregazione, circoli e iniziative ricreative/culturali del territorio;
- Accompagnamento verso luoghi freschi/ombreggiati durante il periodo estivo;
- Supporto per la fruizione dei servizi essenziali (uffici postali, sportelli bancari, uffici comunali).

A TAL FINE DICHIARA E INFORMA CHE

- l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale senza fini di lucro, regolarmente iscritta da almeno 6 mesi nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore presenta il seguente progetto:

1. **Congruità del progetto con la tipologia di azioni richiesti dal presente avviso (20 punti):**

(max 2.500 caratteri)

2. **Offerta di servizi complementari a quelli indicati all'art. 3 della presente manifestazione di interesse (30 punti):**

(max 2.500 caratteri)

3. **Benefici del progetto sulla comunità e sul territorio (10 punti):**

(max 2.500 caratteri)

4. **Presenza di rete o altri riferimenti sul territorio con i quali si sviluppano sinergie e collaborazioni utili al servizio (10 punti):**

(max 2.500 caratteri)

5. **Supporto a attività e iniziative già presenti sul territorio comunale (5 punti):**

(max 2.500 caratteri)

6. **Prospetto dettagliato delle spese preventivate (5 punti)**

	FINANZIAMENTO RICHIESTO	COFINANZIAMENTO ENTE	TOTALE COMPLESSIVO
Costi del personale			
Affitto			
Utenze			

Beni di consumo			
Materiali			
Altro (specifi-care)			
TOTALE			

DICHIARA INOLTRE

- che la persona individuate come referente per il progetto è _____ (Nome e Cognome; si allega curriculum) nato/a a _____il _____ C.F._____ residente in _____ CAP _____ e-mail_____tel. _____;

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail _____;

- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 come recepito dal D. Lgs. 101/2018 che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

S'IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione all'avviso.

(luogo e data) (firma del legale rappresentante)

_____ _____

N.B. Nel caso di firma autografa allegare copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante, in corso di validità.

Allegare:

- *Curriculum dell'Associazione*
- *Statuto dell'Associazione*