***ALLEGATO E***

**Al Comune di Castel Ritaldi**

 **pec:** comune.castelritaldi@postacert.umbria.it

**DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE RIMBORSO – Avviso pubblico rivolto agli Enti del Terzo Settore (ETS), ai sensi degli articoli 55 e 56 del D.Lgs. n. 117/2017 (Codice del terzo settore), finalizzato alla stipula di una convenzione con il comune di Castel Ritaldi per la gestione del servizio trasporto scolastico di alunni con disabilità – fino al 31.12.2025.**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Nato a / il |  |
| Residente in (Via e n.ro civico) |  |
| In qualità di |  |
| Dell’Ente denominato |  |
| Con sede in |  |
| Codice fiscale dell’Ente |  |
| Partita iva dell’Ente |  |
| data di iscrizione al Registro regionale di riferimento |  |
| Area Tematica |  |
| Telefono n.ro |  |
| Email |  |
| Pec (posta elettronica certificata) |  |

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 e per gli effetti dell’art 76 del d.P.R. n 445/2000, consapevole delle 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

di accettare quanto previsto all’art. 9 dell’avviso relativo alla procedura comparativa in oggetto e che, poiché l’erogazione dei servizi oggetto di affidamento prevede l’utilizzo di mezzi di proprietà dell’aggiudicatario, a questi sarà riconosciuto un rimborso chilometrico medio per le spese di trasporto debitamente documentate, pari ad € 0,60 (euro zero/60) per ogni chilometro percorso.

Luogo e data .................................... , …..../……../..............

# IL DICHIARANTE

................................................................

Il soggetto dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso.

Luogo e data .................................... , …..../……../..............

# IL DICHIARANTE

..............................................................