***ALLEGATO B***

**Al Comune di Castel Ritaldi**

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 – 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 del Terzo Settore 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**

1. di possedere la cittadinanza italiana;

*oppure*

di avere cittadinanza nello Stato appartenente all’Unione Europea;

1. che l’Ente del Terzo Settore che rappresento è iscritto al Registro Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) da almeno 6 mesi e di non avere procedure di cancellazione in corso;
2. l’assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 d.lgs.

n. 36 del 2023;

1. di possedere la capacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
2. di non avere alcun tipo di contenzioso legale con il comune in relazione a rapporto di convenzione e/o gestione di servizi;
3. la presenza nel proprio statuto della realizzazione di attività compatibili o analoghe a quelle richieste dal Comune con il presente avviso;
4. di essere in possesso/disponibilità di automezzi idonei, omologati al trasporto di persone con disabilità e normodotate;
5. di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell’eventuale personale dipendente e/o dei soci volontari secondo quanto specificato dall’art. 18 del d.lgs 117/2017;
6. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto scolastico in ragione della disponibilità di volontari e/o dipendenti di adeguata preparazione (accompagnatore con funzioni di assistenza e aiuto nella salita e discesa del mezzo nonché vigilanza durante il trasporto) e di personale in possesso di titolo di guida che possa essere adibito ad autista del veicolo per il trasporto disabili;
7. di avere esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito del trasporto scolastico, così come di seguito indicato:
	* Committente: …...........…………………………………………………………………………………............…
	* Oggetto della prestazione: ...................................…………………………………………………...
	* Periodo di svolgimento: dal .............…………..........al ………………...........................…
8. di rispettare le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81/2008) nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti di eventuali lavoratori dipendenti;
9. di avere in via continuativa la disponibilità di idonei mezzi di trasporto per lo svolgimento delle attività oggetto di convenzione;
10. di aver preso visione e di accettare, senza riserve o condizioni, tutto quanto previsto nell'avviso pubblico;
11. di prendere atto ed accettare che l'attività del volontario non può essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario, come previsto dal comma 2 dell’articolo 56 del Codice del Terzo Settore, che stabilisce espressamente che le convenzioni possano consentire esclusivamente il rimborso, da parte delle amministrazioni alle organizzazioni di volontariato ed alle associazioni di promozione sociale, delle spese effettivamente sostenute e documentate;
12. di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal GDPR n. 679/2016 e ss.mm.ii. e dalle disposizioni nazionali vigenti in materia ed esclusivamente per le finalità di cui alle procedure del presente procedimento;
13. di essere a conoscenza che l’avviso pubblico ha esclusivamente lo scopo di ricevere manifestazioni di interesse, non costituisce proposta convenzionale non determina l’instaurazione di posizioni giuridiche o obblighi negoziali e non vincola in alcun modo l’amministrazione che sarà libera di sospendere, modificare, annullare in tutto o in parte il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.
14. che l’Ente che rappresento:
* possiede i requisiti di moralità ed adeguata attitudine e capacità tecnica e professionale;
* è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività previste nella convenzione in ragione

del numero dei mezzi e della disponibilità di volontari in possesso di titolo di guida adeguato;

* garantisce la libertà di accesso ed il rispetto dei diritti e della dignità degli utenti;
* applica, nei confronti del personale volontario, le norme contenute nel D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 “Codice del Terzo settore”;
* osserva tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni obbligatorie degli autoveicoli di proprietà e Responsabilità Civile per gli infortuni per danni che possano derivare agli operatori e da questi causati agli utenti durante l’espletamento delle attività oggetto della convenzione, anche nei confronti di terzi, esonerando il Comune da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta a qualsiasi titolo derivante per danni alle persone, alle strutture, alle cose a seguito dell’attività di trasporto;
* fornisce adeguati strumenti ed ausili ai volontari per l’espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali;
* è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività oggetto della convenzione, come meglio specificato nella PROPOSTA PROGETTUALE - allegato C);
* osserva, le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all’utilizzo di volontari;
1. dichiara che ogni comunicazione relativa al presente servizio potrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:

………………………………………….……………………………………….……………………………………………

Si allegano:

1. in caso di firma analogica allegare copia fotostatica fronte/retro del documento di identità del legale rappresentante del soggetto partecipante, in corso di validità;

la copia non è necessaria in caso di firma digitale;

1. Statuto o atto costitutivo.

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

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