***ALLEGATO C***

**Al Comune di Castel Ritaldi**

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

**PROPOSTA PROGETTUALE – 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 di 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.

**ELABORA LA SEGUENTE PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Qualità delle modalità di gestione ed esecuzione del servizio e dell’organizzazione utilizzata**, con particolare riferimento a: | |
| a) Pianificazione e programmazione del servizio (rotazione operatori, rispetto orari, ecc.) |  |
| b) Modalità di rapporto e relazione con l’ufficio scolastico comunale |  |
| c) Gestione e cura dei volontari: formazione, momenti collettivi, informazione |  |
| d)Grado di radicamento sul territorio |  |
| **2) Competenza ed esperienza nell’ambito del trasporto sociale e scolastico effettuato per le pubbliche amministrazioni, desumibile dal numero di anni di svolgimento del servizio (oltre all'anno richiesto come requisito di partecipazione)**  *Le frazioni di anno (mesi) non verranno prese in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio* | |
|  | |

|  |
| --- |
| **3) Numero complessivo dei volontari iscritti da poter assegnare al progetto, qualora ETS aggiudicatario** |
|  |
| **4)Numero di autoveicoli messi a disposizione dal concorrente per svolgere il servizio oggetto di affidamento, qualora l’ETS aggiudicatario** |
|  |

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

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