Spett.le
Ufficio Protocollo
del Comune di Thiene
P.zza Ferrarin, 1
36016 Thiene (VI)

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI/ORGANIZZAZIONI/ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO E/O PROMOZIONE SOCIALE PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEI COMUNI DEL TERRITORIO DELL'ATS VEN_04 ISCRITTI ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

codice fiscale _____

In qualità di legale rappresentante di _____

con sede in _____ in via _____

Partita IVA / CF _____

Tel. _____ e-mail _____

p.e.c. : _____

con la presente manifesta il proprio interesse a svolgere l'attività di cui all'Avviso indicato in oggetto.

In relazione al suddetto avviso il/la sottoscritto/a, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che l'Organizzazione di Volontariato/Associazione di Promozione Sociale/ (altro) _____ è iscritta al RUNTS;
2. che tra le finalità dell'Organizzazione / Associazione è prevista l'attività di trasporto sociale ;
3. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale in ragione del numero dei mezzi disponibili, della loro idoneità (ad es., ma non esaustivamente, mezzi attrezzati con seggiolini a norma di legge ed allestimento con pedana omologata per trasporto con carrozzina) e dei volontari in possesso di titolo di guida adeguato;
4. di avere esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito delle attività di trasporto sociale;

5. di osservare tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazione/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;

6. che la/e sede/i operativa/e per la presente procedura, anche ai fini di ogni comunicazione, è/sono:

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

pec _____;

7. di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse di cui in oggetto, approvato con Determinazione n. 493/2025.

8. di garantire che i volontari disponibili alle attività del servizio di accompagnamento con trasporto si ispirano a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti pubblici e che sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività citate;

9. di allegare alla presente la seguente documentazione atta a meglio comprovare i propri requisiti in ordine allo svolgimento dell'attività in parola (indicare la documentazione che eventualmente si acclude) _____

_____ li _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000 n. 445).

Con riferimento all'imposta di bollo,

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il.....
codice fiscale
in qualità di della Associazione/Ditta/Partito politico/altro
.....
con sede a
in Via
codice fiscale, partita I.V.A.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso e dell'art. 19, comma 6 della legge n.- 241/90 per il caso di dichiarazione mendace, in relazione alla richiesta presentata al comune di Thiene (VI) volta ad ottenere:

DICHIARA

2. di avere diritto all'esenzione dall'imposta di bollo ai sensi del:

3. D.P.R. 26/10/1972 n.642, allegato B art.27 bis (organizzazioni non lucrative d'utilità sociale – ONLUS, enti di promozione sportiva e associazioni e società sportive dilettantistiche senza fini di lucro riconosciute dal CONI);
4. D.P.R. 26/10/1972 n.642, allegato B art.16 (Amministrazioni dello Stato, Regioni, Province, Comuni, loro consorzi e associazioni, Comunità montane);
5. D.Lgs. 4/12/1997 n.460, art.10, comma 8 (associazioni di volontariato di cui alla Legge 266/91 iscritte nei registri regionali);
6. D.Lgs. 3/7/2017 n.117, art.82, comma 5, gli enti del Terzo settore iscritti al RUNTS (comprese le cooperative sociali, ad esclusione delle imprese sociali costituite in forma di società);
7. Altro (indicare la norma di riferimento)_____

8. di essere soggetto all'applicazione dell'imposta di bollo che assolverete alternativamente:

9. presentando all'ufficio scrivente due marche da bollo del valore di 16,00 euro ciascuna;
10. effettuando il pagamento presso un intermediario convenzionato con rilascio dei relativi contrassegni, avendo cura di inviare all'ufficio scrivente dichiarazione di notorietà che attesta l'avvenuto assolvimento dell'obbligo (allegare le fotocopie delle due marche da bollo annullate con data e firma).

_____ li _____

IL DICHIARANTE

.....

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici al fine dell'istruttoria relativa al procedimento in questione. Per poter compiere il procedimento è indispensabile comunicare i dati previsti nel modulo di domanda ; in caso di rifiuto il procedimento non potrà essere avviato. I dati personali raccolti saranno trattati dai soggetti autorizzati e potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge; essi non saranno trasferiti in paesi terzi. L'interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciutigli dal capo III del Regolamento UE 2016/679, con l'eccezione dei diritti alla cancellazione e alla portabilità; egli ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati saranno conservati presso l'archivio comunale che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse. Titolare del trattamento è *il Comune di Thiene*, tel. 04450804900, e-mail sindaco@comune.thiene.vi.it; autorizzati al trattamento sono i dipendenti assegnati all'Ufficio di Ambito per l'Inclusione Sociale del Comune di Thiene, nonché gli altri dipendenti comunali, nei limiti delle specifiche competenze assegnate a ciascuno - tel. 0445804783 e-mail : reialtovicentino@comune.thiene.vi.it p.e.c. thiene.comune@pec.altovicentino.it Responsabile della protezione dei dati : dott. Stefano Bacchiocchi, tel. 0309517585, e-mail : stefano@consulentiassociati.net

_____ li _____

FIRMA