



COMUNE DI GENZANO DI ROMA

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
C.F. 02242320584 Via I. Belardi, 81 P.IVA 01038071005 C.A.P. 00045
Tel. Centralino 06-937111 IBAN IT59Y089513913000000357890

protocollo@comunegenzanodiromapec.it

www.comune.genzanodiroma.roma.it

MODELLO A) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Comune di Genzano di Roma
Ufficio Servizi Sociali
Via I. Belardi, 81 - 00045 Genzano di Roma (Rm)

PEC :protocollo@comunegenzanodiromapec.it

oggetto: Manifestazione di interesse per l'individuazione di un soggetto del terzo settore interessato alla gestione del servizio di trasporto per anziani, disabili e persone in carico ai servizi sociali.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ Prov. _____ residente
in _____ via _____ n. _____ prov _____
_____ CAP _____ tel _____ mail _____

in qualità di Legale Rappresentante **dell'Associazione/Ente del Terzo Settore** denominato _____ con
sede in _____ Via _____ n. _____
_____ C.F. n. _____ P.I. n. _____ Tel. n. ____/_____
PEC: _____

con la presente MANIFESTA il proprio interesse a partecipare all'individuazione di un soggetto del terzo settore interessato alla gestione del servizio di trasporto per anziani, disabili e persone in carico ai servizi sociali".

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità.

CHIEDE

di essere invitato alla SELEZIONE in oggetto.

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'Avviso correlato;

1. che:

- l'Associazione _____
- l'Organizzazione di volontariato _____
- l'Associazione di Promozione Sociale _____
- Altro (Specificare) _____

denominata _____

possiede i requisiti previsti dal **D.lgs. n. 117/2017**;

2. che:

- l'Associazione _____
- l'Organizzazione di volontariato _____
- l'Associazione di Promozione Sociale _____
- Altro (Specificare) _____

denominata _____

è iscritta al:

- Registro Regionale delle associazioni;
- Registro Regionale del Volontariato
- Registro Regionale delle associazioni di promozione sociale con iscrizione al numero _____ a far data dal _____ e che non sussistono procedure di cancellazione in corso;

4. che tra le finalità dell'Organizzazione / Associazione è prevista l'attività di _____;

5. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento dell'attività in oggetto;

6. di osservare tutte le disposizioni di legge in materia di copertura assicurativa dei volontari contro gli infortuni e malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato nonché per la responsabilità civile verso terzi (art. 18 D.lgs. n. 117/2017);

7. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla presente procedura di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. nonché l'insussistenza di ogni situazione che determini l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;

8. di rispettare le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.lgs. n. 81/2008) e di ottemperare a tutti gli adempimenti di legge connessi;

9. di aver preso visione e di impegnarsi a sottostare senza condizione o riserva alcuna a tutte le disposizioni stabilite nell'avviso per manifestazione di interesse di cui all'oggetto;

10. di garantire che i volontari dedicati all'attività manterranno un comportamento irreprensibile improntato a correttezza e cortesia;

11. di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.lgs. n. 196/2003 ed esclusivamente per le finalità di cui alle procedure del presente procedimento;

13. di essere a conoscenza che la presente istanza non vincola in alcun modo l'Amministrazione comunale.

che il proprio domicilio fiscale, codice fiscale, partita IVA, recapito telefonico, fax e P.E.C. a cui verrà inviata ogni comunicazione inerente la presente procedura di gara, ivi compresa l'aggiudicazione definitiva sono i seguenti:

domicilio fiscale _____ Prov. (____), via/piazza
_____ n. _____
_____ telefono _____ e-mail _____
PEC _____;

Luogo e data _____

(firma del/i dichiarante/i)

3

Infomativa privacy

Il Comune di Genzano di Roma, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 57, par. 1, lettera f), GDPR).

Luogo e data _____

(firma del/i dichiarante/i)



COMUNE DI GENZANO DI ROMA

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
C.F. 02242320584 Via I. Belardi, 81 P.IVA 01038071005 C.A.P. 00045
Tel. Centralino 06-937111 IBAN IT59Y0895139130000000357890

protocollo@comunegenzanodiromapec.it

www.comune.genzanodiroma.roma.it

RELAZIONE SULL'INIZIATIVA

Spett.le Comune di Genzano di Roma
Ufficio Servizi Sociali
Via I. Belardi, 81 - 00045 Genzano di Roma (Rm)
PEC: protocollo@comunegenzanodiromapec.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'individuazione di un soggetto del terzo settore interessato alla gestione del servizio di trasporto per anziani, disabili e persone in carico ai servizi sociali.

Relazione sul servizio di trasporto per anziani, disabili e persone in carico ai servizi sociali.

Proposta progettuale:

Esplicitare la qualità, caratteristiche e tipologia dell'attività proposta, con l'indicazione dell'idoneità sul piano economico e finanziario (essere in grado di garantire le spese eventuali del progetto presentato). Indicare ulteriori iniziative e/o proposte strumentali e operative tese al miglioramento dei servizi (istituzioni numero dedicato/ particolari attenzioni rivolte all'utenza etc.).

Affidabilità del progetto:

Esplicitare se e come le azioni contenute nel progetto sono integrate tra loro e con il Servizio Sociale, il coordinamento dell'attività e se vi sono state collaborazioni con altre realtà associative.

Luogo e data _____

(firma del/i dichiarante/i)