**Allegato A)**

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER GESTIONE ED UTILIZZO IN COMODATO D'USO DI MEZZI DESTINATI AL TRASPORTO SOCIALE SOVRACOMUNALE E ALLA SPERIMENTAZIONE DI NUOVI STRUMENTI DI MOBILITÀ SUL TERRITORIO DELLA VALLE SERIANA - PROGETTO #IOVIAGGIOINVALLE, ID 5860792 – CUP G79B24000250002**

Spett.le

 Servizi Sociosanitari Val Seriana Srl

Il sottoscritto

Codice fiscale

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_Prov.

in qualità di[[1]](#footnote-1) *(carica sociale)*

dell’Ente (*indicare per esteso la denominazione/ragione sociale)*

con sede legale a

C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ Prov.

e sede amministrativa a

C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ Prov.

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail

posta elettronica certificata (P.E.C.)

iscritto al RUNTS con n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| PARTITA I.V.A. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

con espresso riferimento all’ENTE che rappresenta, come sopra indicato, avente la seguente natura giuridica:

❒ Associazione ❒ Cooperativa Sociale

❒ Fondazione ❒ Altro (*specificare*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presa visione dell’avviso di selezione pubblica per quanto in oggetto,

**CHIEDE**

**di essere ammessa/o alla selezione in oggetto,**

**facendo richiesta di n. 1 (*selezionare 1 opzione tra le seguenti*):**

* mezzo a basso impatto ambientale a 9 posti attrezzati per trasporto di persone con disabilità
* mezzo a basso impatto ambientale a 5 posti attrezzati per trasporto di persone con disabilità

 **e**

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale che può derivare da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000*

**DICHIARA**

Di esser ente del Terzo Settore così come definito dall’art 4 del D.Lgs 117/2017, e di essere in possesso dei seguenti requisiti:

* operante nel territorio dell’Ambito Territoriale Sociale Valle Seriana;
* esperienza professionale documentata maturata nell’erogazione di servizi di trasporto sociale di almeno 2 anni, come segue:

|  |  |
| --- | --- |
| Anno | Descrizione del Servizio |
|  |  |
|  |  |

* svolgimento di attività trasporto sociale sovracomunale, coprendo il bisogno di più Comuni della Valle Seriana;
* disponibilità di operatori/volontari in possesso di patente B (o superiore);
* disponibilità degli operatori/volontari a seguire corsi di formazione all’utilizzo dei dispositivi informatici in dotazione;
* dotate di sede operativa in Lombardia;
* non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023 analogicamente applicato alla presente procedura, per le finalità richiamate, ed in quanto compatibile, e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l’esclusione dalla presente selezione;
* significativa e comprovata conoscenza del territorio della zona da servire.

**DICHIARA ALTRESI’**

* di aver preso visione della manifestazione di interesse e di accettarne senza riserva tutte le clausole;
* di essere disponibile ad aderire ai protocolli di rete e al sistema “ioviaggioinvalle” (in fase di implementazione) e impegno formale alla partecipazione agli incontri di coordinamento e alla gestione tramite app in fase di implementazione;
* di impegnarsi a garantire un contenimento dei costi a carico degli utenti e/o dei Comuni/enti titolari di funzioni associate con cui hanno eventualmente sottoscritto accordi/contratti. Qualora gli ETS selezionati abbiano delle convenzioni/contratti in essere con il Comune di Clusone – Servizi Sociali di Ambito che comprendono aziono legate al trasporto di persone dovranno tenere conto del beneficio concesso in termini di riduzione dei costi a carico dell’Ambito stesso;
* di gestire operativamente il trasporto sociale sovracomunale mediante i mezzi assegnati;
* di privilegiare una forma di gestione di trasporti di gruppo, laddove possibile;
* di essere disponibile a:
* interfacciarsi con la piattaforma digitale *ioviaggioinvalle* per la ricezione e conferma delle richieste di viaggio;
* partecipare a momenti di formazione e coordinamento;
* collaborare con le unità di Centrale Smart Mobility in fase di implementazione presso la Comunità Montana Valle Seriana;
* di impegnarsi a:
* utilizzare il mezzo esclusivamente per le finalità sociali indicate nella presente manifestazione di interesse e coerenti con il progetto;
* garantire a proprie spese la copertura assicurativa obbligatoria e ogni altro adempimento previsto dal Codice della Strada;
* assicurare a proprie spese il mezzo assegnato anche contro furto e incendio, nonché con polizza assicurativa Kasko;
* farsi carico delle spese di gestione, manutenzione ordinaria e straordinaria, carburante, pulizia / sanificazione e ogni altro onere legato all’uso del mezzo;
* consentire controlli da parte della Comunità Montana Valle Seriana;
* restituire il mezzo in caso di cessazione delle attività o di uso difforme dalle finalità;
* firmare apposito contratto di comodato d’uso regolante diritti e obblighi;
* di garantire che i propri aderenti che prestano attività di volontariato nel servizio di trasporto, siano essi autisti o accompagnatori, saranno coperti da assicurazione contro gli infortuni, malattie e responsabilità civile verso terzi;
* che l’ETS non ha fatto domanda per la manifestazione di interesse pubblicata dall’Ambito Sociale Territoriale Valle Seriana Superiore avente il medesimo oggetto;
* di aver preso visione della vigente informativa sul trattamento dei dati personali.

**ALLEGA:**

* copia documento del legale rappresentante;
* statuto e atto costitutivo;

**Ai fini della valutazione ai sensi del punto 8 dell’avviso**

**DICHIARA I SEGUENTI REQUISITI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **SUB-CRITERI DI VALUTAZIONE** |
| ***Radicamento territoriale*** |
| 1 | Conoscenza del territorio di riferimento e su cui l’ETS opera | 1.1 |  |
| 2 | Ampiezza del territorio per cui si effettua il servizio di trasporto socio – assistenziale e comunitario*Verranno considerati solo i Comuni afferenti al territorio della Val Seriana* | 2.1 | *Indicare i Comuni* |
| 3 | Contratti/convenzioni/accordi di collaborazione che comprendono azioni legate al trasporto, formalizzati con Comuni e/o con enti titolari di funzioni associate attive nell’ultimo quinquennio dell’Ambito territoriale*Indicare il numero di accordi sottoscritti dal 2021 al 2025, anche con il medesimo Ente.* *In caso di nuovo accordi/contratto/convenzione senza che il servizio in oggetto abbia subito modifiche, lo stesso sarà conteggiati una volta sola* | 3.1 | *Indicare le convenzioni/accordi di collaborazione che comprendono azioni legate al trasporto, ente con cui è avvenuta la sottoscrizione, durata e periodo di decorrenza* |
| ***Esperienza e capacità organizzativa*** |
| 4 | Esperienza pregressa nel servizio trasporto sociale sovracomunale con riferimento all’anno 2024*Descrivere i km percorsi e gli urenti trasportati nell’anno 2024* | 4.1 | *Indicare i km percorsi nel 2024 nel servizio trasporto sociale sovracomunale* |
| 4.2 | *Indicare l’esperienza pregressa nel servizio trasporto sociale sovracomunale* |
| 5 | Esperienza nel triennio (2022-2024) in trasporti collettivi di gruppi (anziani, disabili, minori, ecc.) *Per trasporto di gruppo si intende un trasporto di almeno 3 persone contemporaneamente, oltre al conducente.**Il trasporto andata/ritorno verrà conteggiato come 1 viaggio.* | 5.1 | *Indicare l’esperienza pregressa specifica su trasporti collettivi di gruppi* |
| 5.2 | *Indicare il numero di trasporti collettivi di gruppi effettuati nel 2024* |
| 6 | Capacità organizzativa | 6.1 |  |
| 7 | Percentuale di volontari iscritti all’ETS dedicati al servizio di trasporto sociale sovracomunale sul totale degli operatori impiegati per il servizio stesso | 7.1 | *Indicare la percentuale di volontari iscritti all’ETS dedicati al servizio di trasporto sociale sovracomunale sul totale degli operatori impiegati per il servizio stesso* |
| ***Sostenibilità*** |
| 8 | Modalità e quantificazione del contenimento dei costi a carico degli utenti e/o di Comuni/Ambito/enti titolari di funzioni associate | 8.1 |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega 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)**

1. *Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore, ecc…)* [↑](#footnote-ref-1)