Al Comune di Salerno Settore Politiche Sociali Via La Carnale, n. 8 84127 SALERNO

Pec: protocollo@pec.comune.salerno.it

II/la sottoscritto/a		, nato/a a		
	il	, residente in		
	() alla Via/Piazza	, n.		
(Codice Fiscale:), in qualità		
di				
della		(ditta, società,		
cooperativa ecc.)		_		
		••••		
prov Via e n. civ				
tel,				
pec P.IVA:), in				
possesso di autorizzazione	all'esercizio dell'attività di	n.		
del				
rilasciata	dal	Comune		
MANIFESTA				
		v		
Il proprio interesse ad essere inserito nell'elenco relativo al servizio di trasporto collettivo in favore di persone diversamente abili frequentanti:				
□ i centri riabilitativi semiresio	denziali;			
e/o				

A, tal fine,consapevole delle responsabilità penali,civili ed amministrative in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R.

(In caso di richiesta di iscrizione in entrambi gli elenchi spuntare ambedue le opzioni)

445/2000 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dei benefici eventualmente conseguiti

DICHIARA

•	possesso di partita Iva relativa allo svolgimento delle attività di assistenza sociale o sociosanitaria, trasporto o simili: (specificare):;
•	di essere in possesso delle autorizzazioni e delle assicurazioni previste dalla normativa vigente;
•	di possedere la disponibilità dei seguenti mezzi omologati e rispondenti alle normative vigenti in materia necessari ad assicurare il trasporto di persone diversamente abili con patologie motorie, e dunque carrozzate, che abbiano i requisiti previsti dall'Ufficio della motorizzazione civile:
	di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi di
	pagamento dei contributi previdenziali che costituiscono causa ostativa al rilascio del DURC;
•	di non aver commesso grave negligenza, malafede o errore grave nell'esecuzione di prestazioni similari;
•	di disporre del personale con le qualifiche previste dal catalogo regionale dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. n. 11/2007, relativamente al servizio di trasporto sociale:
•	di essere a conoscenza che il Comune procederà alla cancellazione d'ufficio degli operatori che hanno perso i requisiti di iscrizione individuati dall'avviso pubblico di cui all'oggetto, che saranno oggetto di verifica con periodicità almeno biennale;

SI OBBLIGA

di accettare incondizionatamente le condizioni di cui allo schema di convenzione allegato

con la presente manifestazione d'interesse e fino alla data di richiesta di cancellazione dall'elenco dei fornitori eventualmente presentata al Comune di Salerno, di erogare il servizio di trasporto in favore di persone disabili ai seguenti patti e condizioni:

- ✓ il prezzo di ogni corsa individuale presso i centri polifunzionali, a chiamata, viene determinato in € 9,00 per la corsa di andata e ritorno e in € 4,50 per le corse o di solo andata o di solo ritorno, al netto di IVA, se dovuta;
- ✓ il prezzo di ogni corsa individuale presso i centri riabilitativi semiresidenziali, a chiamata, viene determinato, in analogia a quanto stabilito con determinazione dirigenziale n. 1596 del 15/04/2019, in € 13,00 esente Iva per ogni corsa di andata e ritorno ed in € 6,50 esente Iva per le corse o di sola andata o di solo ritorno;
- ✓ il disabile sarà assistito durante il trasporto da un accompagnatore di bordo senza costi aggiuntivi;
- il servizio sarà attivo nei giorni in cui gli utenti frequentano il Centro, sarà realizzato con mezzi idonei e personale qualificato;
- ✓ il servizio si svolgerà a chiamata e non su prenotazione;

all'avviso pubblico di cui all'oggetto (Allegato C).

✔ l'operatore che effettuerà il servizio, ove necessario, fornirà supporto nella compilazione del ticket che verrà utilizzato per la corsa. Si obbliga, inoltre, al rispetto delle linee guida di cui all'allegato A alla deliberazione della Giunta Comunale n. 200 del 18/02/201. Resta ferma l'applicazione delle tariffe specifiche previste per il servizio di trasporto presso i centri riabilitativi, approvate con determinazione dirigenziale n. 1596 del 15/04/2019.

DICHIARA, infine,

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/03 e del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla legge 196/2003 e successive modificazioni e del Regolamento UE n. 679/2016.

	Timbro e firma
Luogo e data,	
- COPIA DEL DOCUMENTI DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';	
ALLEGA:	