

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER SERVIZIO TRASPORTO
DISABILI VERSO I CENTRI DI RIABILITAZIONE PER L'AMBITO N32

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

in qualità di _____

di _____

(inserire la ragione sociale)

con sede legale a _____ via _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio trasporto disabili presso Centri di Riabilitazione.

A tal fine consapevole delle conseguenze penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR n. 445/2000.

DICHIARA

1. Di essere iscritto al Registro del volontariato n. _____ della Regione/Provincia _____;
2. Che l'Associazione si è costituita il _____;
3. Che i volontari messi a disposizione per le attività richieste verranno appositamente formati attraverso lo sviluppo di piani formativi;
4. Che l'Associazione propone ed è in grado di poter svolgere il servizio su tutti i Comuni per il periodo 2/1/2015 – 31/12/2015;

Che l'Associazione propone ed è in grado di poter svolgere il servizio sul/sui seguente/i Comune _____ per il periodo 2/1/2015 – 31/12/2015 ;

5. Che Acconsento ai sensi del D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei propri dati per le finalità inerenti la procedura di che trattasi.

Allegati:

- ⤴ Manifestazione di interesse alla procedura;
- ⤴ Scheda-curriculum esplicitante l'esperienza maturata nel settore;
- ⤴ Copia atto costitutivo
- ⤴ Copia Decreto Iscrizione all'Albo regionale del Volontariato.

Firma del Legale Rappresentante
e timbro dell'organismo

N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da copia di documento di riconoscimento.