



Area "Città Vitale"  
Settore Politiche per il Cittadino  
Servizio Gestione Politiche Sociali

*Allegato A*

*Al Servizio Gestione Politiche Sociali  
del Comune di Pescara*

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ISCRIZIONE NEL "CATALOGO DEI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI DI TRASPORTO A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITA' CHE FREQUENTANO I CENTRI DIURNI CONVENZIONATI CON IL COMUNE".**

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di: **(barrare la dichiarazione di interesse)**

- legale rappresentante
- procuratore

**DEL SEGUENTE SOGGETTO:** \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

avente la seguente veste giuridica (Associazione/fondazione/cooperativa/impresa, altro) \_\_\_\_\_

n. telefonico \_\_\_\_\_ **n. telefonico da pubblicare sul catalogo** \_\_\_\_\_

**email da pubblicare sul catalogo** \_\_\_\_\_

con riferimento all'Avviso Pubblico approvato con determina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Di essere inserito nel catalogo dei soggetti erogatori di servizi di trasporto a favore delle persone con disabilità che frequentano i Centri Diurni convenzionati con il Comune.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere, rende ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 le seguenti dichiarazioni sostitutive **(barrare le dichiarazioni):**

- aver preso visione ed accettare integralmente ed incondizionatamente il contenuto dell'Avviso Pubblico;
- essere iscritto nel Registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA competente per territorio, per la specifica attività oggetto dell'avviso;

OPPURE

- essere iscritto nel “Registro unico nazionale del terzo settore” istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in attuazione degli artt. 45 e segg. del Codice del Terzo Settore (Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n.117);
- previsione nel proprio Statuto/Atto costitutivo dello svolgimento dell’attività di trasporto;
- essere in possesso (proprietà, noleggio o comodato d’uso) di almeno un mezzo idoneo omologato ed autorizzato per il trasporto di disabili con carrozzella (pedana idraulica o similare, adeguati sistemi di ancoraggio al pianale e alla persona disabile);
- avere la disponibilità di un autista, in possesso di patente di guida e di eventuale carta di qualificazione del conducente prescritta per la conduzione del mezzo utilizzato, e di un accompagnatore in grado di garantire l’assistenza all’utente qualora se ne ravvisi la necessità.

**DICHIARA altresì** che i mezzi utilizzati per l’espletamento del servizio sono:

- immatricolati e conformi alle disposizioni contenute nella circolare del Ministero dei Trasporti 11 marzo 1997, n. 23/97;
- in possesso dei requisiti d’idoneità alla circolazione e omologazione di cui all’art.75 del Codice della strada;
- in regola con le revisioni generali e annuali previste dall’art. 80 del D. Lgs.285/92 (Codice della strada); pienamente rispondenti ad ogni altra prescrizione obbligatoria per legge;
- provvisti di adeguata copertura assicurativa estesa anche al conducente e ai trasportati;
- dotati di impianto di condizionamento e riscaldamento, atti a garantire condizioni ambientali accettabili durante i periodi estivo ed invernale;
- dotati del dispositivo di “blocco apertura porte” a veicolo in movimento, di “blocco veicolo a porte aperte”, nonché delle cinture di sicurezza come previsto dalla normativa vigente.

**DICHIARA, infine** che i costi lordi per il servizio di trasporto applicati ai soggetti interessati sono i seguenti:

Costo tragitto di solo andata o solo ritorno (n. 1 tratta)	€
Pacchetto n. 5 corse di sola andata o solo ritorno (n. 1 tratta)	€
Pacchetto n. 10 corse di sola andata o solo ritorno (n. 1 tratta)	€
Costo tragitto di andata e ritorno	€
Pacchetto n. 5 corse (andata e ritorno)	€
Pacchetto n. 10 corse (andata e ritorno)	€

Allegati:

- copia documento di riconoscimento del legale rappresentante;
- statuto/atto costitutivo dell’Ente;
- elenco degli automezzi utilizzati, con indicazione del modello e della targa e con dichiarazione che almeno uno di essi è omologato ed autorizzato per il trasporto di disabili con carrozzella;
- copia dei libretti di circolazione;
- copia delle polizze assicurative.

Il Legale Rappresentante

Pescara,.....

\_\_\_\_\_