

ALLA PROVINCIA DI LIVORNO

Servizio "Museo del Mediterraneo e Programmazione Scolastica"
Piazza del Municipio, n. 4
Livorno, 57100

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE (PER I SOGGETTI GIA' ACCREDITATI) a svolgere per l'anno scolastico 2024 – 2025 i servizi di accompagnamento sociale con trasporto scolastico di studenti diversamente abili, indicando l'ambito o gli ambiti territoriali di servizio in cui si desidera operare ed il relativo numero massimale di utenti che si desidera trasportare in base alle proprie possibilità organizzative.

In risposta all'avviso pubblico (adottato con Disposizione Dirigenziale n. ____ del __/__/____ del Servizio "Museo del Mediterraneo e Programmazione Scolastica") per la raccolta di manifestazioni di interesse:

1) all'accREDITamento in specifico albo costituito dal Servizio "Museo del Mediterraneo e Programmazione Scolastica" della Provincia di Livorno per l'affidamento diretto – per gli anni scolastici 2024-2025/ 2025-2026/ 2026-2027 - di servizi di Accompagnamento Sociale con trasporto scolastico a favore di studenti diversamente abili;

e

2) (per i soggetti già accreditati) a svolgere i servizi di che trattasi per l'a.s. 2024-2025 con indicazione dell'ambito o degli ambiti di servizio in cui si desidera operare e del relativo numero massimale di utenti che si desidera trasportare in base alle proprie possibilità organizzative..

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome	
Nato il	
Nato nel Comune di	
Residente nel Comune di	
In via/piazza e n°	
Codice fiscale	
email	
N° telefono	

in qualità di **legale rappresentante dell'Organizzazione/Associazione:**

Denominazione	
Forma giuridica	
Sede legale	
Codice fiscale	
Email o pec della associazione/privato	
Estremi iscrizione al RUNTS o – nelle more della sua attivazione- al registro regionale delle Org. Di Volontariato o estremi di iscrizione alla CCIAA	

Premesso che la presente Organizzazione / Associazione risulta già accreditata - in forza della Disposizione Dirigenziale n. 2924 del 06/11/2023 ("Rettifica della Determinazione n. 533 del 04/09/2023 ed approvazione dell'elenco delle Organizzazioni di Volontariato accreditate presso il Servizio "Museo e Reti Scolastiche" ai fini dell'affidamento diretto, per l'anno scolastico 2023-2024 e successivi, di servizi di trasporto scolastico con accompagnamento a favore di studenti diversamente abili residenti nel Comune di Livorno e limitrofi ed iscritti ad istituti scolastici del II Ciclo di Istruzione. FAMIGLIA 09") - nell'albo delle Organizzazioni di Volontariato accreditate presso il Servizio "Museo e Reti Scolastiche" ai fini dell'affidamento diretto, per l'anno scolastico 2023-2024 e successivi, di servizi di trasporto scolastico con accompagnamento a favore di studenti diversamente abili residenti nel Comune di Livorno e limitrofi ed iscritti ad istituti scolastici del II Ciclo di Istruzione.

con la presente dichiarazione, in riferimento al succitato Avviso Pubblico,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a svolgere per l'anno scolastico 2024 – 2025 i servizi di accompagnamento sociale con trasporto scolastico di studenti diversamente abili, indicando l'ambito o gli ambiti territoriali di servizio in cui si desidera operare ed il relativo numero massimale di utenti che si desidera trasportare in base alle proprie possibilità organizzative. :

☐ Ambito URBANO LIVORNO* per n[°]** ____ studenti

* L' "Ambito Urbano Livorno" riguarda fino a 14 studenti diversamente abili residenti nel territorio del comune di Livorno ed iscritti ad istituti scolastici del II ciclo di istruzione situati nel territorio del comune di Livorno

**** Da 1 a 14**

☐ Ambito EXTRAURBANO COLLESALVETTI - PONTEDERA* per n[°]** ____ studente

* L' "Ambito EXTRAURBANO COLLESALVETTI-PONTEDERA" riguarda 2 studente diversamente abile residente nel territorio del comune di COLLESALVETTI ed iscritto ad un istituto scolastico del II ciclo di istruzione situato nel territorio del comune di PONTEDERA

**** Da 1 A 2 studenti**

(☐) Ambito EXTRAURBANO LIVORNO – PISA (FRAZIONI DI TIRRENIA / CALAMBRONE)* per n° ** _____ studente

* L' "Ambito EXTRAURBANO LIVORNO -CALAMBRONE" riguarda 1 studente diversamente abile residente nel territorio del comune di PISA- FRAZIONE CALAMBRONE ed iscritto ad istituti scolastici del II ciclo di istruzione situati nel territorio del comune di Livorno

**** Da 1 a 2 studenti**

(☐) Ambito EXTRAURBANO LIVORNO - ROSIGNANO M.MO (FRAZIONI DI CASTIGLIONCELLO/ ROSIGNANO SOLVAY)* per n°** _____studenti

* L' "Ambito EXTRAURBANO LIVORNO-ROSIGNANO M.MO" riguarda fino a 3 studenti diversamente abile residenti nel territorio del comune di LIVORNO Livorno ed iscritti ad un istituto scolastici del II ciclo di istruzione situati nel territorio del comune di ROSIGNANO MARITTIMO + n. 1 studente diversamente abile residente nel territorio del comune di ROSIGNANO MARITTIMO Livorno ed iscritto ad un istituto scolastici del II ciclo di istruzione situati nel territorio del comune di LIVORNO.

**** Da 1 a 2 studenti**

ED

In relazione al suddetto Avviso, il sottoscritto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445 e ss. mm. ed ii., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, sotto la propria responsabilità

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. ed ii.,

DICHIARA

- che sono (☐)/ non sono (☐) intervenute modifiche rispetto a quanto dichiarato in uno o più dei nei seguenti modelli :

(☐) Dichiarazione Sostitutiva ex art. 47, DPR 445/2000 relativa al possesso dei requisiti e dati per la tracciabilità finanziaria

(☐) Dichiarazione a fini fiscali costituente Dichiarazione Sostitutiva ex art. 47, DPR 445/2000 su natura giuridica Organizzazione, natura dei servizi da prestarsi, situazione IVA e su obbligo di fattura.

(☐) Dichiarazione Sostitutiva ex art. 47, DPR 445/2000 relativa alla delega alla Persona Giuridica Capofila

- (solo nel caso si sia barrata sopra la voce “sono (X) intervenute modifiche rispetto a quanto dichiarato in uno o più dei nei seguenti modelli”), conseguentemente, di allegare i seguenti modelli aggiornati:

☐ Dichiarazione Sostitutiva ex art. 47, DPR 445/2000 relativa al possesso dei requisiti e dati per la tracciabilità finanziaria

☐ Dichiarazione a fini fiscali costituente Dichiarazione Sostitutiva ex art. 47, DPR 445/2000 su natura giuridica Organizzazione, natura dei servizi da prestarsi, situazione IVA e su obbligo di fattura.

☐ Dichiarazione Sostitutiva ex art. 47, DPR 445/2000 relativa alla delega alla Persona Giuridica Capofila

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del Decreto legislativo n.196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Legale Rappresentante (Nome e Cognome_____)

Firmato digitalmente