ALLEGATO A.2

AL COMUNE DI SERRAMAZZONI Servizio Scuola Piazza T. Tasso, n.7 41028 Serramazzoni (MO)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO PER IL TRASPORTO SPECIALE DI ALUNNI DISABILI VERSO LE SCUOLE. PERIODO 01.09.2025 – 31.08.2028.

PROPOSTA PROGETTUALE

Il sottoscritto_____

Nato a	ıto a) il	
Reside	esidente aVia/P.zza	
Codice	odice fiscale	
in qual	qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione/Associazione	
Con se	on sede nel Comune diVia/P.zza	
Con C	n Codice Fiscale numero	
e con l	con Partita IVA numero	
Telefo	lefonoFax	
E-mail	mail ordinaria	
PEC _	EC	
dichiar 445 e	relazione al suddetto Avviso il sottoscritto, consapevole del fatto che, in ochiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.5 e ss. mm. ed ii., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali ir gli atti, sotto la propria responsabilità,	P.R. 28-12-2000 n.
	DICHIARA	
	sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. ed ii, 1) che, per lo svolgimento dei trasporti sociali, l'Organizzazione/Associazione prevede la seguente modalità organizzativa: (Descrivere sinteticamente le modalità con cui l'Organizzazione/Associazione organizzare il progetto di trasporto speciale a favore degli alunni disabil riferimento a: modalità di rapporto e relazione con il Servizio Scuola Serramazzoni; gestione e cura dei volontari: formazione, informazione, m modalità di reperimento nuovi volontari; rapporto e relazione con utento modalità di gestione del progetto)	ociazione intende i con particolare i del Comune di omenti collettivi e

2) Esperienza maturata					
? Trasporti sanitari dal		_al		_	
? Trasporti sociali dal					
? Altro					
Descrivere sinteticamente le tip	oologie ai proget	ti di traspo	orto gestiti:		

	che l'Organizzazione/As anizzative e strumentali				a disposizione le seguenti risors o sociale:	
Ris	sorse umane					
? N	l° volontari					
	l° volontari di Servizio ci					
? N	l° dipendenti					
? A	ultro					
Ро	lizze assicurative in es	sere				
	Tipologia	Tipologia			Massimali	
					ttere a disposizione i segue	
aut	oveicoli di proprietà della Tipologia automezzo	Targa/		Km percorsi	trasporto sociale: Allestimento disabili	
aut		Targa/	data			
aut		Targa/	data			
aut		Targa/	data			
		Targa/cimmatr	data			
Po	Tipologia automezzo	Targa/cimmatr	data			

	ne si concretizz	a la presenza		zazione/Associazione 'Organizzazione/Asso	
NOTE (ulteriori not	e a supporto del	la proposta pro	ogettuale)		
Data				Firma leggibile	