

**Allegato C)**

A Comune di Casalgrande (RE)  
Settore Servizi scolastici ed educativi  
Servizio amministrativo

P.zza Martiri della Libertà, n. 1  
42013 Casalgrande (RE)  
PEC: [casalgrande@cert.provincia.re.it](mailto:casalgrande@cert.provincia.re.it)

**ISTANZA PER STIPULA DI UNA CONVENZIONE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO SPECIALE INDIVIDUALE PER IL PERIODO 13/09/2021 - 14/06/2024 ED EVENTUALE RINNOVO PER ALTRI 2 ANNI**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via /P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di Presidente/Rappresentante Legale dell'Associazione/Organizzazione

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

l'interesse dell'associazione/organizzazione a partecipare alla procedura finalizzata alla "STIPULA DI UNA CONVENZIONE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO SPECIALE INDIVIDUALE PER IL PERIODO 13/09/2021-14/06/2024 ED EVENTUALE RINNOVO PER ALTRI 2 ANNI"

**A TAL FINE DICHIARA**

Valendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

- Di essere cittadino italiano o di un altro Stato membro dell'UE;

- Di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
- Di non aver riportato condanne penali o avere procedimenti penali per reati commessi;
- di essere in regola con il versamento dei premi e accessori all'I.N.A.I.L. e con i contributi all'I.N.P.S.;
- di essere iscritte da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore;
- di essere in possesso dei requisiti di moralità professionale ex art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016.
- l'insussistenza di conflitti di interesse;
- l'impegno ad assicurare, contestualmente alla sottoscrizione della Convenzione, il personale dipendente o incaricato, i volontari (ex art. 18 del D. Lgs. 117/2017) contro infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, esonerando il Comune di Casalgrande da ogni responsabilità correlata a tali eventi.

**DICHIARA ALTRESÌ**

- La disponibilità dell'Associazione/Organizzazione su indicata, a stipulare una convenzione con l'Amministrazione comunale di Casalgrande per il trasporto scolastico speciale individuale per il periodo 13/09/2021 - 14/06/2024;
- Di impegnarsi a rispettare tutti gli obblighi previsti dal presente Avviso pubblico;
- Di aver maturato esperienza almeno triennale nell'attività di trasporto di persone con disabilità (descrizione sintetica):

---

---

---

---

---

---

---

---

**DICHIARA INOLTRE**

- che la struttura associativa è la seguente (sintetica descrizione dei ruoli principali):

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di cui n° \_\_\_\_\_ volontari in possesso delle competenze messi a disposizione per le attività di cui alla convenzione e di cui n° \_\_\_\_\_ di lavoratori in possesso delle competenze messi a disposizione per le attività di cui alla convenzione;

- che la distanza della rimessa dei mezzi di trasporto dalla sede del Comune di Casalgrande, è pari a Km \_\_\_\_\_;
- che le attività pregresse svolte nell'ambito del trasporto speciale sono (sintetica descrizione):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che i mezzi messi a disposizione per le attività di cui alla convenzione sono n° \_\_\_\_\_ con le seguenti tipologia/caratteristiche (specificare per ogni mezzo tipo di alimentazione e classe ambientale):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alla presente domanda si allegano:

1. Statuto, in copia conforme all'originale;
2. Atto Costitutivo, in copia conforme all'originale;
3. Documentazione comprovante l'iscrizione della Associazione nel Registro Regionale;

Casalgrande, \_\_\_\_\_ Firma (se abilitata, in digitale) \_\_\_\_\_

**NOTA :** Allegare alla presente copia di un documento di identità valido