

(carta intestata dell'ente)

ALLEGATO A

Al Comune di Clusone
Servizi Sociali d'Ambito
Piazza Sant'Andrea, 1 – 24023 Clusone (BG)
PEC: protocollo@pec.clusone.bg.it
e-mail: ambito@comune.clusone.bg.it

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER GESTIONE ED UTILIZZO IN
COMODATO D'USO DI MEZZI DESTINATI AL TRASPORTO SOCIALE
SOVRACOMUNALE E ALLA SPERIMENTAZIONE DI NUOVI STRUMENTI DI MOBILITÀ
SUL TERRITORIO DELLA VALLE SERIANA - PROGETTO #IOVIAGGIOINVALLE, ID
5860792 – CUP G79B24000250002**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ C.F. _____ e residente a _____ Via
_____ n° _____ CAP _____

in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____
con sede legale a _____ Via _____ n° _____
C.F. _____ P.IVA _____ Telefono
_____ PEC _____,

con espresso riferimento all'ENTE che rappresenta, come sopra indicato, avente la seguente natura
giuridica:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ Associazione | ☐ Cooperativa Sociale |
| ☐ Fondazione | ☐ Altro (<i>specificare</i>) _____ |

Presa visione della manifestazione di interesse di cui trattasi,

**CHIEDE di essere ammessa/o alla selezione in oggetto,
facendo richiesta di n. 1 (selezionare 1 sola opzione tra le seguenti):**

- ☐ mezzo a basso impatto ambientale a 9 posti modulabili singolarmente e agevolmente convertibili, attrezzati per trasporto disabili
- ☐ mezzo a basso impatto ambientale a 5 posti modulabili singolarmente e agevolmente convertibili, attrezzati per trasporto disabili

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale che può derivare da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

Di esser ente del Terzo Settore così come definito dall'art 4 del D.Lgs 117/2017, e di essere in possesso

(carta intestata dell'ente)

dei seguenti requisiti:

- ✓ operante nel territorio dei Comuni della Valle Seriana Superiore;
- ✓ esperienza professionale documentata maturata nell'erogazione di servizi di trasporto sociale sovracomunale di almeno 2 anni, come segue:

Anno	Descrizione del Servizio

- ✓ svolgimento di attività trasporto sociale sovracomunale, coprendo il bisogno di più Comuni della Valle Seriana Superiore;
- ✓ disponibilità di operatori/volontari in possesso di patente B (o superiore);
- ✓ disponibilità degli operatori/volontari a seguire corsi di formazione all'utilizzo dei dispositivi informatici in dotazione;
- ✓ dotate di sede operativa in Lombardia;
- ✓ non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023 analogicamente applicato alla presente procedura, per le finalità richiamate, ed in quanto compatibile, e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione;
- ✓ significativa e comprovata conoscenza del territorio della zona da servire.

DICHIARA altresì

- ✓ di aver preso visione della manifestazione di interesse e di accettarne senza riserva tutte le clausole;
- ✓ la propria disponibilità ad aderire ai protocolli di rete e al sistema “*ioviaggioinvalle*” (in fase di implementazione) e impegno formale alla partecipazione agli incontri di coordinamento e alla gestione tramite app in fase di implementazione;
- ✓ di impegnarsi a garantire un contenimento dei costi a carico degli utenti e/o dei Comuni/enti titolari di funzioni associate con cui hanno eventualmente sottoscritto accordi/contratti. Qualora gli ETS selezionati abbiano delle convenzioni/contratti in essere con il Comune di Clusone – Servizi Sociali di Ambito che comprendono azioni legate al trasporto di persone dovranno tenere conto del beneficio concesso in termini di riduzione dei costi a carico dell'Ambito stesso;
- ✓ gestire operativamente il trasporto sociale sovracomunale mediante i mezzi assegnati;
- ✓ di privilegiare una forma di gestione di trasporti di gruppo, laddove possibile;
- ✓ la propria disponibilità a:
 - interfacciarsi con la piattaforma digitale *ioviaggioinvalle* per la ricezione e conferma delle richieste di viaggio;
 - partecipare a momenti di formazione e coordinamento;
 - collaborare con le unità di Centrale Smart Mobility in fase di implementazione presso la Comunità Montana Valle Seriana;
- ✓ si impegna a:
 - utilizzare il mezzo esclusivamente per le finalità sociali indicate nella presente manifestazione di interesse e coerenti con il progetto;
 - garantire a proprie spese la copertura assicurativa obbligatoria e ogni altro adempimento previsto dal Codice della Strada;

(carta intestata dell'ente)

- assicurare a proprie spese il mezzo assegnato anche contro furto e incendio, nonché con polizza assicurativa Kasko;
 - farsi carico delle spese di gestione, manutenzione ordinaria e straordinaria, carburante, pulizia / sanificazione e ogni altro onere legato all'uso del mezzo;
 - consentire controlli da parte della Comunità Montana Valle Seriana;
 - restituire il mezzo in caso di cessazione delle attività o di uso difforme dalle finalità;
 - firmare apposito contratto di comodato d'uso regolante diritti e obblighi;
- ✓ di garantire che i propri aderenti che prestano attività di volontariato nel servizio di trasporto, siano essi autisti o accompagnatori, saranno coperti da assicurazione contro gli infortuni, malattie e responsabilità civile verso terzi;
- ✓ che l'ETS non ha fatto domanda per la manifestazione di interesse pubblicata dall'Ambito Sociale Territoriale Valle Seriana avente il medesimo oggetto;
- ✓ di aver preso visione della vigente informativa sul trattamento dei dati personali.

ALLEGA:

- copia documento del Legale Rappresentante;
- statuto e atto costitutivo;
- iscrizione al RUNTS o altra idonea documentazione
- bilancio consuntivo degli ultimi due anni (2023-2024) antecedenti la manifestazione di interesse.

Ai fini della valutazione ai sensi del punto 8 dell'Avviso, DICHIARA i seguenti requisiti

N°	CRITERI DI VALUTAZIONE	SUB-CRITERI DI VALUTAZIONE	
Radicamento territoriale			
1	Conoscenza del territorio di riferimento e su cui l’ETS opera	1.1	
2	Ampiezza del territorio per cui si effettua il servizio di trasporto socio – assistenziale e comunitario <i>Verranno considerati solo i Comuni afferenti al territorio della Val Seriana</i>	2.1	<i>Indicare i Comuni</i>
3	Contratti/convenzioni/accordi di collaborazione che comprendono azioni legate al trasporto, formalizzati con Comuni e/o con enti titolari di funzioni associate attive nell’ultimo quinquennio dell’Ambito territoriale <i>Indicare il numero di accordi sottoscritti dal 2021 al 2025, anche con il medesimo Ente. In caso di nuovo accordi/contratto/convenzione senza che il servizio in oggetto abbia subito modifiche, lo stesso sarà conteggiati una volta sola</i>	3.1	<i>Indicare le convenzioni/accordi di collaborazione che comprendono azioni legate al trasporto, ente con cui è avvenuta la sottoscrizione, durata e periodo di decorrenza</i>

(carta intestata dell'ente)

Esperienza e capacità organizzativa			
4	Esperienza pregressa nel servizio trasporto sociale sovracomunale con riferimento all'anno 2024 <i>Descrivere i km percorsi e gli utenti trasportati nell'anno 2024</i>	4.1	<i>Indicare i km percorsi nel 2024 nel servizio trasporto sociale sovracomunale</i>
		4.2	<i>Indicare l'esperienza pregressa nel servizio trasporto sociale sovracomunale</i>
5	Esperienza nel triennio (2022-2024) in trasporti collettivi di gruppi (anziani, disabili, minori, ecc.) <i>Per trasporto di gruppo si intende un trasporto di almeno 3 persone contemporaneamente, oltre al conducente. Il trasporto andata/ritorno verrà conteggiato come 1 viaggio.</i>	5.1	<i>Indicare l'esperienza pregressa specifica su trasporti collettivi di gruppi</i>
		5.2	<i>Indicare il numero di trasporti collettivi di gruppi effettuati nel 2024</i>
6	Capacità organizzativa	6.1	
7	Percentuale di volontari iscritti all'ETS dedicati al servizio di trasporto sociale sovracomunale sul totale degli operatori impiegati per il servizio stesso	7.1	<i>Indicare la percentuale di volontari iscritti all'ETS dedicati al servizio di trasporto sociale sovracomunale sul totale degli operatori impiegati per il servizio stesso</i>
Sostenibilità			
8	Modalità e quantificazione del contenimento dei costi a carico degli utenti e/o di Comuni/Ambito/enti titolari di funzioni associate	8.1	

Luogo e data, _____

Firma del Legale Rappresentante

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445