

Allegato C)

Modulo di progetto

AL COMUNE DI VITTORIO VENETO

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA SELEZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI “TRASPORTO SOCIALE” IN FAVORE DI PERSONE DISABILI, ANZIANI, SOGGETTI IN CONDIZIONI DI FRAGILITA’, MINORI INCLUSI, RESIDENTI A VITTORIO VENETO - DAL 01.11.2026 AL 31.12.2029.

Il sottoscritto _____ nato a _____
(_____) il _____ codice fiscale _____ in qualità di
legale rappresentante di _____ con sede in
_____ in via _____ PARTITA
IVA/CF _____ tel. _____ e-mail

in relazione al sopradetto avviso, al fine di consentire la valutazione della candidatura dell'Ente del terzo settore _____, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del dpr 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo dpr 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE:

1) ANNI DI ESPERIENZA MATURATA IN ATTIVITA' DI TRASPORTO SOCIALE O SERVIZIO ASSIMILABILE:

2) NUMERO DEI VOLONTARI MESSI A DISPOSIZIONE PER LE ATTIVITA' OGGETTO DELLA PRESENTE PROCEDURA:

NUMERO	Nominativo delle persone impiegate a vario titolo	Età anagrafica	ruolo

In caso di spazio insufficiente, la compilazione può proseguire su foglio separato, debitamente firmato, da allegare quale parte integrante del presente modulo.

3) NUMERO DI VEICOLI MESSI A DISPOSIZIONE PER L'ATTIVITÀ OGGETTO DELLA PRESENTE PROCEDURA:

Numero	Mezzo (marca-tipo)	Targa	Anno di immatricolazione	Km percorsi	Caratteristiche (ad esempio mezzo attrezzato per trasporto in carrozzina)

In caso di spazio insufficiente, la compilazione può proseguire su foglio separato, debitamente firmato, da allegare quale parte integrante del presente modulo.

4) CAPACITA' DI FARE RETE SUL TERRITORIO E SVILUPPARE SINERGIE E COLLABORAZIONI CON ALTRE ASSOCIAZIONI E SERVIZI DEL TERRITORIO:

.....

.....

.....

.....

In caso di spazio insufficiente, la compilazione può proseguire su foglio separato, debitamente firmato, da allegare quale parte integrante del presente modulo.

Vittorio Veneto, lì

Firma del/della dichiarante

.....