

(su carta intestata)

AL COMUNE DI
CALUSCO D'ADDA – BG

OGGETTO: Selezione per l'individuazione delle Organizzazioni di volontariato e delle Associazioni con cui stipulare convenzioni, finalizzate allo svolgimento di attività e servizi sociali (art. 56 D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117).

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ residente in _____

Nella propria qualità di _____

dell'Associazione/Organizzazione di volontariato denominata _____

con sede in Calusco d'Adda in via _____

iscritta al Registro Regionale/Provinciale di _____ con il n. _____

attiva nell'ambito delle seguenti attività volontaristiche e di carattere sussidiario a favore dei cittadini di Calusco d'Adda:

CHIEDE

Di partecipare alla procedura comparativa indetta dal Comune di Calusco d'Adda per l'individuazione del soggetto con il quale stipulare la convenzione di cui all'art. 56 del D.L.gs 117/2017 per la gestione delle seguenti attività e servizi sociali:

- consegna giornaliera (da lunedì a venerdì) di pasti preconfezionati al domicilio degli utenti anziani con basso grado di autosufficienza (circa n. 40), individuati dal Servizio Sociale comunale per gli anni 2024/2025/2026 e 2027;

- Trasporto sociale giornaliero (da lunedì a venerdì, sabato e domenica solo su motivata richiesta) rivolto a utenti disabili e/o anziani, presso istituti di istruzione, centri semiresidenziali a carattere sociosanitario e socioeducativo, centro riabilitativi e formativi e luoghi di cura (circa n. 40 settimanali) per gli anni 2024/2025/2026 e 2027;
- Gestione del Centro Anziani “Le Vele” situato in via A. Volta n.269 per gli anni 2024/2025/2026 e 2027;

DICHIARA di possedere i requisiti di moralità professionale e i requisiti organizzativi richiesti dalla vigente normativa, in particolare:

- a) Struttura associativa adeguata e adeguata copertura assicurativa (polizza n. _____ compagnia _____ massimale assicurato _____)
- b) Attività concretamente svolte a favore degli utenti: _____

- c) Numero degli aderenti all’Associazione: _____
- d) Finalità perseguite: _____

- e) Capacità tecnica e professionale e capacità di realizzare l’attività oggetto della convenzione: _____

- f) Esperienza maturata nell’attività oggetto della convenzione: _____

ALLEGA copia dello Statuto associativo.

Calusco d’Adda,
