



**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI  
VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE  
PER IL TRASPORTO SOCIALE A FAVORE DI ANZIANI, DISABILI  
E SOGGETTI IN SITUAZIONE DI FRAGILITA' SOCIO-SANITARIA  
01/01/2021 – 31/12/2022**

Durata pubblicazione: 15 giorni

Data di pubblicazione: 10.11.2020 prot. n.19199

**Data di scadenza presentazione manifestazione interesse: 30.11.2020 alle ore 12.00**

**SI RENDE NOTO**

che il Comune di Silea intende conoscere le Organizzazioni di volontariato e le Associazioni di Promozione Sociale interessate a svolgere dal 01/01/2020 al 31/12/2022 l'attività di trasporto sociale per raggiungere in via occasionale la struttura ambulatoriale per terapie e/o visite mediche sul territorio del Comune di Silea e limitrofi e per il relativo rientro alla propria residenza in favore di persone residenti a Silea con problemi di deambulazione che impediscono l'utilizzo dei mezzi pubblici, senza bisogni di assistenza sanitaria specifica ed in condizioni di disagio socio-economico e in situazioni di fragilità socio-sanitaria accertati dai competenti servizi sociali.

Per il trasporto di minorenni è necessaria la presenza sul mezzo di chi esercita la potestà genitoriale o di persona delegata formalmente dal titolare della potestà genitoriale.

**DESTINATARI DELL'AVVISO**

Tale avviso è rivolto alle Organizzazioni di volontariato e alle Associazioni di Promozione Sociale che siano in possesso, pena l'esclusione, dei seguenti requisiti:

- 1) essere un'Organizzazione di volontariato o un'Associazione di Promozione Sociale con iscrizione al rispettivo registro regionale;
- 2) prevedere tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione anche l'attività di trasporto sociale;
- 3) essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale in ragione del numero dei mezzi e della disponibilità di volontari in possesso di titolo di guida adeguato;
- 4) esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito del trasporto sociale;
- 5) osservanza di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;
- 6) disporre di una sede associativa nel territorio comunale o nei Comuni contermini presso la quale custodire tutta la documentazione inerente l'attività di trasporto di cui al presente avviso compresi i documenti relativi ai mezzi a ciò destinati e all'attività stessa con l'indicazione di un recapito telefonico, fax e di un indirizzo e-mail;
- 7) assenza di cause ostative di cui all'art. 38 del D.lgs 163/2006 e s.m.i.

**ULTERIORI IMPEGNI**

Le Organizzazioni di volontariato e le Associazioni di Promozione Sociale: garantiscono che le persone impiegate a qualsiasi titolo nello svolgimento delle attività di trasporto sociale si ispirano a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Silea che sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività citate ai sensi del DLgs 196/2003 e autorizzano il trattamento dei dati personali del Regolamento 679/2016 UE;

## **MANCATO POSSESSO DEI REQUISITI**

Il mancato possesso anche di uno solo dei sopracitati requisiti di ammissione determina l'esclusione del richiedente dalla procedura in argomento.

Si rammenta che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci comportano sanzioni amministrative e penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000.

## **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' E RIMBORSI**

Alle Organizzazioni di volontariato e/o alle Associazioni di Promozione Sociale sarà richiesto di curare il trasporto in favore delle persone sopra indicate per raggiungere in via occasionale la struttura ambulatoriale per terapie e/o visite mediche sul territorio comunale e nei comuni limitrofi e per il relativo rientro alla propria dimora situata all'interno del Comune di Silea. L'attività oggetto del presente avviso non è sostitutiva in nessun caso del trasporto sanitario di soccorso di cui alla L.R. 26/2012.

L'espletamento delle attività avverrà con l'utilizzo di mezzi di proprietà dell'Amministrazione Comunale.

Alle Associazioni verrà riconosciuto il rimborso dei costi assicurativi sostenuti per i volontari impiegati nell'attività di cui al presente avviso e un rimborso delle spese sostenute dai volontari, debitamente rendicontate

## **ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCO SOGGETTI**

Il Comune di Silea provvederà all'istruttoria delle domande pervenute, verificando il possesso dei requisiti dichiarati.

L'Elenco dei soggetti ammessi verrà pubblicato all'Albo Pretorio *on line* del Comune di Silea

La pubblicazione all'Albo Pretorio *on line* del Comune di Silea equivale a notifica.

Nel caso in cui dovessero pervenire più manifestazioni di interesse per lo svolgimento dell'attività di trasporto sociale di cui al presente Avviso questo Comune stabilisce i seguenti criteri selettivi:

1. esperienza nel trasporto sociale da un min. di 1 punto al max di 2 punti
2. numero di volontari destinati a tale attività da un min. di 1 punto al max di 3 punti
3. punti ulteriori elementi desunti dalla relazione illustrativa da un min. di 1 punto al max di 2 punti

Con il primo soggetto ammesso verrà sottoscritta apposito Convenzione che disciplinerà i rapporti tra gli erogatori dell'attività di trasporto sociale e questa Amministrazione comunale.

## **DECADENZA DALL'ELENCO DEI SOGGETTI AMMESSI**

La perdita di uno o più requisiti generali, come specificati nel presente Avviso, determina la decadenza dall'inserimento nell'elenco in questione.

La decadenza dall'inserimento nell'elenco è altresì determinata dalle seguenti circostanze:

1. gravi violazioni degli obblighi previsti dall'accordo, segnalate dal beneficiario dell'intervento di trasporto sociale;
2. impegno di volontari non adeguati o con situazioni di incompatibilità;
3. gravi inosservanze delle norme legislative, regolamentari e deontologiche.

## **EVENTUALE RINNOVO DELL'ACCORDO**

Il Comune di Silea si riserva la possibilità di rinnovo di un ulteriore anno dell'Accordo che disciplina i rapporti con gli erogatori dell'attività di trasporto di cui al presente Avviso; nel caso verrà trasmessa apposita comunicazione da parte del Comune stesso.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE E RELAZIONE ILLUSTRATIVA

La manifestazione di interesse e la relazione illustrativa dovranno essere redatte in conformità all' **Allegato 1)** e all'**Allegato 2)** del presente avviso e sottoscritte dal legale rappresentate. Ad ogni istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore. **Alla manifestazione di interesse, Allegato 1), dovrà essere obbligatoriamente inclusa la relazione, Allegato 2),** che illustri:

- a) l'esperienza nella gestione dell'attività di trasporto sociale con specifica in merito al trasporto di cui al presente avviso;
- b) la disponibilità a svolgere l'attività di trasporto sociale ;
- c) l'elenco dei volontari impiegabili a vario titolo nell'attività di trasporto sociale con specifica dell'età anagrafica e degli anni di possesso della patente di guida.

I moduli allegati al presente avviso sono disponibili on line nelle sezioni apposite dedicate agli avvisi: [www.comune.silea.tv.it](http://www.comune.silea.tv.it)

I soggetti interessati devono far pervenire **entro le ore 12,00 di lunedì 30.11.2020** con posta raccomandata AR o tramite consegna a mano, o attraverso PEC [protocollo@comune.silea.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.silea.legalmail.it) all'Ufficio Protocollo del Comune di Silea , Via Don Minzoni 12 , 31057 SILEA (TV) , un plico chiuso, indicando sulla busta la seguente dicitura: **Manifestazione di interesse per il trasporto sociale per anziani, disabili e soggetti in situazione di fragilità socio-sanitaria periodo 01.01.2020 - 31.12.2022**

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente. Per il plico trasmesso tramite raccomandata con ricevuta di ritorno farà fede unicamente il timbro dell'Ufficio Protocollo con l'attestazione del giorno e ora di arrivo.

## ULTERIORI DISPOSIZIONI

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di soggetti interessati in modo non vincolante per l'Ente; le manifestazioni di interesse hanno l'unico scopo di comunicare al Comune di Silea la disponibilità a svolgere l'attività di trasporto sociale come sopra descritta.

Il Comune di Silea si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

## NORME FINALI

Avverso il provvedimento di approvazione dell'elenco ed il provvedimento di decadenza è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da presentarsi entro 60 giorni dalla pubblicazione all'Albo Pretorio dall'atto stesso, oppure in via alternativa, al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla pubblicazione.

## INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003 art. 13)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'ammissibilità dei concorrenti a partecipare alla procedura di cui trattasi e che quindi è indispensabile, pena esclusione dalla procedura. Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Silea con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compresa quella di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o controlli;

COMUNE DI SILEA

**Altre informazioni:**

Per ogni chiarimento è possibile rivolgersi all' Ufficio Servizi alla Persona (e-mail: [servizipersona@comune.silea.tv.it](mailto:servizipersona@comune.silea.tv.it) tel. 0422-365724

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web del Comune di Silea : [www.comune.silea.tv.it](http://www.comune.silea.tv.it)

Il Responsabile  
Area III Servizi alla Persona  
F.to Dr.ssa Toffolon Silvia

Comune di Silea Via Don G. Minzoni, 12 – 31057 Silea (Tv) – tel. 0422 365724– fax 0422 460483 C.F. 80007710264 – P.I. 00481090264  
SERVIZI ALLA PERSONA - SERVIZI SOCIALI E RAPPORTI CON ASSOCIAZIONISMO E VOLONTARIATO  
[www.comune.silea.tv .it](http://www.comune.silea.tv.it) – E-Mail Certificata: [protocollo@comune.silea.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.silea.legalmail.it) – E-Mail: [servizipersona@comune.silea.tv.it](mailto:servizipersona@comune.silea.tv.it)

Orario di apertura al pubblico:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Mattina	08:30 12:00		09:00 13:00		09:00 13:00	
Pomeriggio	15:00 17:00					

Spett.le Ufficio Protocollo del  
Comune di Silea  
Via Don Minzoni 12  
31057 SILEA TV

**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI  
VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER IL TRASPORTO SOCIALE  
PERIODO 01.01.2020 - 31.12.2022**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Partita IVA/CF \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Con la presente manifesta il proprio interesse a svolgere l'attività volontaria per il trasporto sociale per raggiungere le strutture ambulatoriali di cui all'avviso esplorativo indicato in oggetto.**

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, 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**

1. che l'Organizzazione di volontariato/Associazione di Promozione Sociale \_\_\_\_\_ è iscritta al relativo Albo regionale con iscrizione al numero \_\_\_\_\_
2. che tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione è prevista l'attività di trasporto sociale \_\_\_\_\_;
3. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto sociale in ragione del numero dei mezzi disponibili e dei volontari in possesso di titolo di guida adeguato, come meglio specificato nella relazione allegata;
4. di avere esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito delle attività di trasporto sociale, come meglio specificato nella relazione allegata;
5. di osservare di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;
6. che la sede associativa nel territorio del Comune di Silea o nei Comuni limitrofi per la presente procedura anche ai fini di ogni comunicazione è \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
7. di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse di cui in oggetto;
8. l'assenza di cause ostative di cui all'art. 38 del D.lgs 163/2006 e s.m.i.;
9. di garantire che i volontari disponibili alle attività di trasporto sociale si ispirano a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Silea

e che sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività citate;

10. di allegare alla presente la relazione illustrante l'esperienza nella gestione delle attività di cui al presente avviso, la disponibilità di mezzi destinati al servizio ed in possesso dei requisiti previste dalla normativa vigente, di ulteriori caratteristiche tecniche ed altre informazioni sugli stessi (es. tipo di automezzo, targa, anno di immatricolazione, km percorsi ecc...), nonché le persone impiegate a vario titolo nel servizio (età, possesso patente, da quando...).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i.:

1. che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura "Avviso pubblico Esplorativo per trasporto sociale per raggiungere strutture ambulatoriali"
2. che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza;
3. che il trattamento dei dati della Manifestazione di Interesse e della relazione illustrativa avverrà presso il Comune di Silea con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compresa quella di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o controlli;
4. che sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.
5. che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è il Comune di Silea e, in particolare, per l' Area III Servizi alla Persona il responsabile è la dr.ssa Toffolon Silvia

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

Si allega

1. 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)
2. relazione illustrativa Allegato 2) dell'Avviso

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA**  
**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI**  
**ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER**  
**IL TRASPORTO SOCIALE**  
**PERIODO 01.01.2020 - 31.12.2022**

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 suddetto avviso il sottoscritto, 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**

1) l'esperienza nella gestione dell'attività di cui al presente avviso:

Attività di trasporto sociale	Dal	Al

2) elenco delle persone impiegate a vario titolo nell'attività di trasporto di cui al presente avviso

Nominativo delle persone impiegate a vario titolo nell'attività	Età anagrafica	Anni possesso patente di guida	Possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'attività di trasporto sociale


Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_