

ALLEGATO 1) MODELLO DI DOMANDA

Da riportare su carta intestata

Spett.le

COMUNE DI CESANO BOSCONI
Via Mons. Pogliani 3
20090 Cesano Boscone (MI)

Settore Cultura Istruzione e Sport

Oggetto: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI VOUCHERIZZATI DI TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI IL SECONDO CICLO D'ISTRUZIONE RESIDENTI NEL COMUNE DI CESANO BOSCONI.

Denominazione Operatore economico	
Tipologia societaria	
Partita IVA/Codice fiscale	
Forma di partecipazione (singola, RTI, Consorzio, ...)	

Il/La sottoscritto/a _____ nella sua qualifica di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta
(allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale)
- ☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta
(allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale)

Chiede di partecipare in qualità di:

- ☐ Operatore singolo
- ☐ Raggruppamento temporaneo (indicare se costituito o costituendo) _____
formato da: _____ (indicare i ruoli ricoperti) _____
- ☐ Consorzio stabile
- ☐ Consorzio tra società cooperative
- ☐ Consorzio ordinario (indicare se costituito o costituendo)
- ☐ altro (indicare altre, eventuali forme di partecipazione previste dalla normativa speciale di settore)

Consapevole, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci nonché, delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.lgs. n. 36/2023 e alla normativa vigente in materia,

CHIEDE

l'iscrizione dell'Operatore/ETS all'Albo dei soggetti accreditati per l'erogazione di servizi voucherizzati di trasporto scolastico in favore di studenti con disabilità frequentanti il secondo ciclo d'istruzione residenti nel comune di Cesano Boscone. A tale scopo,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445

- ☒ che non ricorrono i motivi di esclusione previsti dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.lgs. 36/2023 e dalle altre norme che sanciscono l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente procedura. In caso di raggruppamenti i requisiti devono essere posseduti ed autocertificati da ciascuno dei componenti del raggruppamento;
- ☐ l'iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____;
- ☐ l'iscrizione ad altro Registro equipollente secondo la vigente legislazione dello Stato di appartenenza: _____ (specificare);
- ☐ l'iscrizione all'Albo delle società cooperative istituito presso il Ministero dello Sviluppo Economico, ai sensi del D.M. 23 giugno 2004, ovvero presso l'Albo regionale;
- ☐ la mancata iscrizione ad alcuno dei predetti Registri/Albi per la seguente motivazione e/o dispensa di legge _____ (specificare)
- ☐ l'iscrizione nel RUNTS
- ☐ la condizione di regolarità contributiva, previdenziale e assistenziale a favore dei lavoratori dipendenti e/o soci e di rispettare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, le norme sulla sicurezza di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, nonché tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci;
- ☒ La presenza di finalità statutarie rientranti nella gestione delle prestazioni oggetto del presente accreditamento (statuto da allegare)
- ☒ l'impegno a stipulare idonea copertura assicurativa, R.C.T. con un massimale non inferiore a € 2.500.000,00 euro unico per sinistro e R.C.O. € 2.500.000,00 euro per sinistro con il limite di € 1.500.000,00 euro per ogni persona danneggiata, a garanzia di sinistri che possano derivare a utenti o terzi durante l'espletamento del servizio;
- ☒ l'esperienza maturata nella regolare gestione dei servizi oggetto del presente Avviso a favore di **pubbliche amministrazioni ed enti pubblici** variamente denominati nei tre anni solari 2023-2024-2025, per importi minimi annui fatturati **non inferiori a € 50.000**, come di seguito specificato:

Committente (Enti pubblici/ Pubbliche Amministrazioni)	Anno/Periodo	Importo fatturato

- ☒ il possesso da parte del personale impiegato di quanto dichiarato nell'elenco del Personale ed approvato in seguito dall'Ente (da allegare);
- ☒ la presenza di un programma di aggiornamento e formazione del personale;
- ☒ la disponibilità di una struttura idonea a svolgere i compiti di informazione e comunicazione dotata di segreteria telefonica, indirizzo di posta elettronica e di posta elettronica certificata. Specificare la sede operativa: _____;
- ☒ Presenza della figura di un Coordinatore/Responsabile dedicato, individuato nella persona di _____ (specificare nome e cognome e ruolo nell'organigramma del soggetto);
- ☒ Disponibilità di almeno n. 2 mezzi idonei allo svolgimento del servizio di cui ho il possesso (documentazione attestante il possesso da allegare);

ALLEGA allo scopo la seguente documentazione:

- a. Eventuali Carta dei servizi e brochure informative;
- b. Statuto e/o atto costitutivo da cui si evinca lo scopo sociale;
- c. Fotocopia documento di identità del legale rappresentante

- d. Elenco del personale operante presso il servizio, alla data di compilazione della presente domanda (secondo lo schema del modello Allegato 3);
- e. Elenco dei mezzi idonei allo svolgimento del servizio (secondo lo schema del modello Allegato 4);
- f. Eventuali altri documenti ritenuti idonei a dimostrare il possesso dei requisiti di accreditamento (es. Certificazione ISO 9001, etc.);

DICHIARA inoltre:

- di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante reperibile nel sito <https://www.comune.cesano-boscone.mi.it/index.php> al seguente link: <https://www.comune.cesano-boscone.mi.it/index.php/area-documentale/allegati-articoli/2451-codice-di-comportamento-dei-dipendenti-del-comune-di-cesano-boscone-2021/file> e si impegna, in caso di accreditamento, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto.
- di impegnarsi ad osservare l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136, a pena di nullità assoluta del contratto e decadenza dall'Albo;
- di conoscere e di accettare il contenuto del "Patto di Integrità" (vedi Allegato 5) approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 158/2015 come modificato con deliberazione GC n. 68/2017;
- di avere preso visione del "Protocollo di intesa per la qualità e la tutela del lavoro negli appalti di lavoro, servizi e forniture del Comune di Cesano Boscone tra il Comune di Cesano Boscone e le Confederazioni Sindacali CGIL – CISL- UIL di Milano" (vedi Allegato 6);
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, nonché dell'esistenza dei diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento;
- di non avere affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16 ter, del d.lgs. n. 165/2001 (pantouflage);

**INOLTRE, PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DISABILI DI CUI IN OGGETTO,
CHIEDE IL SEGUENTE RIMBORSO/COMPENSO:**

AUTOMEZZO	OPERATORE	Costo massimo al Km (IVA compresa)	OFFERTA ¹ Costo al Km
CON MEZZO DI TRASPORTO NORMALE	SOLO AUTISTA	€ 5,00	€ ____,__
	CON ACCOMPAGNATORE – oltre all'autista	€ 8,00	€ ____,__
CON MEZZO ATTREZZATO PER IL TRASPORTO DI PERSONE CON CARROZZINA (mezzi con particolari sistemi di sollevamento, ecc.)	SOLO AUTISTA	€ 6,00	€ ____,__
	CON ACCOMPAGNATORE – oltre all'autista	€ 9,00	€ ____,__

Data ____ / ____ / ____

¹ **Non saranno ammesse offerte economiche (costo chilometrico) al rialzo rispetto ai costi per km stabiliti come massimo dall'Avviso pubblicato**

(nome e cognome)

Nota: Completare con le informazioni richieste, trasformare il file in .pdf, firmare digitalmente ed allegare la carta di identità in corso di validità