

Allegato b) Modulo di adesione

Al Comune di Padova

Servizi Scolastici – Diritto allo studio

Oggetto: RACCOLTA ADESIONI DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ALLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO DEI MINORI DISABILI ISCRITTI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO ANNI SCOLASTICI 2023/24 – 2024/2025 DEL COMUNE DI PADOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Denominazione Associazione			
Domicilio Fiscale			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Telefono		mail	
Il sottoscritto			
nato a		Il	
residente a in Via			
Telefono			
Codice Fiscale			
in qualità di rappresentante legale			

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità.

Dichiara

- 1) di essere un'Organizzazione di volontariato o un'Associazione di Promozione Sociale con iscrizione al rispettivo registro regionale;
- 2) di prevedere tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione anche l'attività di trasporto sociale;
- 3) di essere nelle condizioni operative e normative di poter garantire lo svolgimento delle attività di trasporto scolastico di minori disabili, in modalità individuale o collettiva;
- 4) di osservare 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;
- 5) di disporre di una sede associativa nel territorio comunale con l'indicazione di un recapito telefonico, indirizzo mail e/o fax;

7) di aver preso visione dell'avviso in oggetto, e conformemente alle prescrizioni previste dall'avviso, manifesta la volontà di essere incluso nell'elenco di soggetti che si rendono disponibili ad effettuare il trasporto degli studenti disabili della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado nel periodo settembre 2023 - giugno 2025, non in via esclusiva, a seguito di richieste provenienti direttamente dalle famiglie che provvederanno al pagamento del compenso.

Allega

- copia del proprio documento di identità in corso di validità

Padova,

.....
timbro e firma del legale rappresentante