



**CONSORZIO  
SOCIALE  
VALLE DELL'IRNO**  
AMBITO 56

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER L'ESPLETAMENTO DEL  
SERVIZIO DI TRASPORTO PER GLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI PRESSO GLI ISTITUTI SCOLASTICI - ANNO 2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante del soggetto titolare e/o gestore dell'ente \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo

\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-

mail \_\_\_\_\_

e con sede operativa a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ P

EC \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

**MANIFESTA L'INTERESSE**

A voler svolgere il Servizio di Trasporto per gli alunni diversamente abili presso gli Istituti di ogni ordine e grado presenti sul territorio dei Comuni afferenti all'Azienda per l'anno 2021.

a tal fine dichiara:

*sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:*

Di essere in possesso dei seguenti mezzi di trasporto idonei al trasporto disabili :

Via Aldo Moro  
84081 Baronissi (Sa)  
Telefono 089/9760053  
consorziovalleirnos6@pec.it  
segreteria@consorziovalleirnos6.it  
C.F. 05535170657 - P.IVA 05535170657



**CONSORZIO  
SOCIALE  
VALLE DELL'IRNO**  
AMBITO S6

Tipologia del mezzo di trasporto	Posti a disposizione	Dati Assicurativi	Libretto di circolazione dati	Revisione del mezzo di trasporto	dotati di pedana (indicare SI o NO)

#### DICHIARA INOLTRE

In qualità di Legale Rappresentante del soggetto titolare e/o gestore \_\_\_\_\_ di non aver riportato condanne penale e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa; di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali. Di non aver procedure fallimentari in corso. Si impegna, inoltre:

1. a garantire sui mezzi di trasporto personale idoneo come autista e accompagnatore;
2. a rispettare le norme anticovid-19;
3. ad accettare di erogare il servizio suddetto così come previsto dall'Azienda Speciale Consortile Valle dell'Irno Ambito S6;
4. a comunicare qualsivoglia modifica, variazione e revoca.

Via Aldo Moro  
84081 Baronissi (Sa)  
Telefono 089/9760053  
consorziovalleirnos6@pec.it  
segreteria@consorziovalleirnos6.it  
C.F. 05535170657 - P.IVA 05535170657



**CONSORZIO  
SOCIALE  
VALLE DELL'IRNO**  
AMBITO 56

*Si allega fotocopia del documento di riconoscimento e curriculum del servizio svolto nell'ultimo triennio.*

Luogo e data

FIRMA

---

---

**AUTORIZZAZIONE ALTRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

---