



Città di Pioltello

20096 - Via Carlo Cattaneo, 1

C.F. 83501410159 - P. IVA 00870010154

SETTORE: SERVIZI ALLA PERSONA, ALLA COMUNITA'

☎(02) 923.66.1
FAX (02) 92.161.258

UFFICIO: INTERVENTI SOCIALI

Spett.le
COMUNE DI PIOLTELLO
Via Carlo Cattaneo 1
20096 – PIOLTELLO

SCHEDA ORGANIZZAZIONE – AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO DEL TERZO SETTORE INTERESSATO AL CONVENZIONAMENTO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DI STUDENTI CON DISABILITA' RESIDENTI NEL COMUNE DI PIOLTELLO (SETTEMBRE 2026 – AGOSTO 2027)

Associazione / impresa sociale _____

Con sede in _____ Via/piazza _____

Codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

Telefono n. _____ Fax n. _____ E-mail _____

pec: _____

Numero di volontari totali associati:

Numero di volontari dedicati alla convenzione in oggetto:

Numero di dipendenti con contratto a tempo pieno:

Numero di dipendenti con contratto a tempo parziale:

Numero di dipendenti parzialmente impiegati per le attività della convenzione:

Dotazione mezzi di trasporto adeguati all'oggetto della convenzione:

• N. TOTALE di mezzi di trasporto: _____



Città di Pioltello

20096 - Via Carlo Cattaneo, 1

C.F. 83501410159 - P. IVA 00870010154

SETTORE: SERVIZI ALLA PERSONA, ALLA COMUNITA'

☎(02) 923.66.1
FAX (02) 92.161.258

UFFICIO: INTERVENTI SOCIALI

• Caratteristiche mezzi di trasporto:

- Marca e modello _____

- Anno immatricolazione _____

- Posti a sedere _____

- Accessibilità per carrozzine _____

• Caratteristiche mezzi di trasporto:

- Marca e modello _____

- Anno immatricolazione _____

- Posti a sedere _____

- Accessibilità per carrozzine _____

• Caratteristiche mezzi di trasporto:

- Marca e modello _____

- Anno immatricolazione _____

- Posti a sedere _____

- Accessibilità per carrozzine _____

• Caratteristiche mezzi di trasporto:

- Marca e modello _____

- Anno immatricolazione _____

- Posti a sedere _____

- Accessibilità per carrozzine _____

Numero di anni di esperienza nella gestione di servizi analoghi a quello oggetto della convenzione (allegare Curriculum professionale): _____

Numero di ore di formazione e/o aggiornamento dei volontari effettuate nell'ultimo triennio (nel periodo 2023-2025): _____

Attività di coordinamento tecnico amministrativo specificatamente dedicato alla convenzione:

• n. di ore settimanali di attività di coordinamento

• n. di volontari impiegati nel coordinamento

• n. di dipendenti impiegati nel coordinamento

• dotazioni tecnologiche (PC, cellulare, telefono):



Città di Pioltello

20096 - Via Carlo Cattaneo, 1

C.F. 83501410159 - P. IVA 00870010154

SETTORE: SERVIZI ALLA PERSONA, ALLA COMUNITA'

☎(02) 923.66.1

FAX (02) 92.161.258

UFFICIO: INTERVENTI SOCIALI

DICHIARA

- ☐ di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di servizi eventualmente affidati da questa Amministrazione e non aver commesso alcun errore grave nell'esercizio della propria attività;
- ☐ di non avere alcun tipo di contenzioso legale con questa Amministrazione in relazione a rapporto di convenzione e/o gestione di servizi;
- ☐ l'assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 DLgs n 36 del 2023.

In fede

Luogo e data

IL DICHIARANTE

Il soggetto dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso.

Luogo e data

IL DICHIARANTE
