



Comune di Pero
Città Metropolitana di Milano

ALLEGATO C

Spett. Comune di Pero
Piazza Marconi 2
20016 Pero (MI)

OGGETTO: Scheda organizzazione – avviso pubblico per l'individuazione di un soggetto del Terzo Settore interessato al convenzionamento per la realizzazione di attività relative al trasporto sociale, consegna pasti a domicilio, attività ricreative per anziani. Periodo 1 settembre 2026 - 31 agosto 2027, con possibilità di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____ n. civico _____
in qualità di _____ dell'Odv/Aps _____
Con sede in _____ via/piazza _____ n. civico _____
Codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____
Telefono _____ Email/pec _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che la struttura dell'Organizzazione di Volontariato / Associazione di Promozione Sociale è la seguente:

1. Denominazione dell'Odv / Aps _____
C.F. _____ P.IVA _____
Sede legale: _____ Via _____ n. civico _____
Telefono _____ E-mail/PEC _____
Sede operativa (*se diversa dalla sede legale, dedicata alla convenzione in oggetto*):
_____ Via _____ n. civico _____
Telefono _____ E-mail/PEC _____
2. Responsabile: _____
Referente amministrativo: _____
Telefono _____ Cell _____
E-mail _____
3. Numero di iscritti all'Odv / Aps: _____

Numero di volontari **dedicati** alla convenzione in oggetto: _____

Numero di dipendenti con contratto a tempo pieno: _____, di cui
dedicati alla convenzione in oggetto: _____

Numero di dipendenti con contratto a tempo parziale: _____, di cui
dedicati alla convenzione in oggetto: _____

Numero di dipendenti **parzialmente** impiegati per le attività della convenzione:

4. Dotazione di mezzi di trasporto adeguati all'oggetto della convenzione:

N. totale di mezzi di trasporto: _____

Caratteristiche mezzi di trasporto:

- Marca e modello _____

- Anno immatricolazione _____

- Posti a sedere _____

- Accessibilità per carrozzine

☐ SI

☐ NO

5. Numero di anni di esperienza nella gestione di servizi analoghi a quello oggetto della
convenzione (**allegare curriculum**): _____

Informativa sul trattamento Dati:

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 ss. mm., i dati personali forniti, o comunque acquisiti per l'espletamento delle attività oggetto della presente convenzione, saranno trattati nel rispetto della vigente suindicata normativa e per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del contratto stesso.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
