

**ALLEGATO B**

**MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
TRASPORTO PER ADULTI E MINORI CON DISABILITA’ VERSO I CENTRI SOCIO  
RIABILITATIVI SEMIRESIDENZIALI DELLA ASL UMBRIA 2 E GLI ISTITUTI SCOLASTICI DEL  
TERRITORIO  
(periodo 01.01.2026- 30.06.2028)**

**AL  
COMUNE DI TREVI  
UFFICIO SERVIZI  
SOCIALI**

**PEC: [comune.trevi@postacert.umbria.it](mailto:comune.trevi@postacert.umbria.it)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
quale legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_  
(cap \_\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e sede operativa \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

**alla partecipazione all’avviso per l’affidamento del servizio di trasporto per adulti e minori con  
disabilità verso i centri socio riabilitativi semiresidenziali della ASL Umbria 2 e gli istituti scolastici del  
territorio  
(periodo 01.01.2026- 30.06.2028)**

### **All'uopo**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. , che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

### **DICHIARA CHE**

non sussistono ipotesi di esclusione di cui agli articoli da 94 a 98 del D.lgs. n. 36/2023,

### **DICHIARA INOLTRE DI:**

- (*per i soggetti tenuti per legge*) essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per attività attinenti all'oggetto della gara. In caso di raggruppamento temporaneo il requisito di cui al presente punto deve essere posseduto da tutte le imprese partecipanti tenute per legge
- (*per i soggetti tenuti per legge*) essere iscrizione all'Albo regionale delle Cooperative sociali. In caso di raggruppamento temporaneo il requisito di cui al presente punto deve essere posseduto da tutte le imprese partecipanti tenute per legge.
- Di essere in possesso dei requisiti di ordine speciale riportati all'art. 5 dell'avviso;
- aver maturato, negli anni 2022- 2023-2024, le seguenti attività attinenti i servizi oggetto di gara:

Anno	Attività/servizio svolto	Ente affidatario del Servizio	Importo dell'affidamento

### **DICHIARA infine**

- di aver preso visione dell'Avviso per manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di trasporto per adulti e minori con disabilità verso i centri socio riabilitativi semiresidenziali della ASL Umbria 2 e gli istituti scolastici del territorio (periodo 01.01.2026- 30.06.2028);

- di essere consapevole che, nel caso di ammissione all'esito della manifestazione di interesse, le attività ricomprese nella procedura per l'affidamento del servizio di cui al precedente punto, saranno quelle ricomprese nell'art. 2 dell'Avviso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione relativa alla presente indagine esplorativa;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune di Trevi che sarà libero di seguire anche altre procedure e che lo stesso Comune di Trevi si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento della gestione.

Luogo e data .....

Timbro e Firma del Legale rappresentante

.....

**SI ALLEGA:**

- copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore