



**COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI**  
**PROVINCIA DI VICENZA**  
**1^ UNITA' – UFFICIO AFFARI GENERALI**

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DI UTENTI BISOGNOSI DI VISITE ED OGNI ALTRA ATTIVITA' LEGATA ALLA PREVENZIONE E CURA MEDICA NONCHE' PER IL RAGGIUNGIMENTO DI UFFICI PER SERVIZI FISCALI - CONTRIBUTIVI.**

**OGGETTO E DESTINATARI DELL'AVVISO PUBBLICO**

Il Comune di Campiglia dei Berici intende procedere alla stipula di una Convenzione con una Associazione di volontariato, di valenza sociale, regolarmente istituita, che opera in ambiti attinenti e compatibili alle attività ed interventi previsti nel presente avviso, per la gestione del servizio di trasporto di utenti bisognosi per visite specialistiche, visite di controllo, cure, terapie, analisi ed ogni altra attività legata alla prevenzione e cura medica nonché per il raggiungimento di uffici per servizi fiscali – contributivi, dei C.A.F (centri di assistenza fiscale) ed uffici amministrativi, con automezzo di proprietà comunale, mediante sottoscrizione di apposita convenzione e per il periodo 01.04.2017 – 31.12.2019.

Con il presente avviso si effettua semplicemente un'indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di Associazioni da consultare, in modo non vincolante per l'ente.

La presente manifestazione d'interesse ha l'unico scopo di comunicare all'Ente la disponibilità ad essere invitati a presentare la disponibilità all'espletamento del servizio.

Il Comune di Campiglia dei Berici si riserva di individuare i soggetti idonei, in seguito alla valutazione delle informazioni fornite, quindi, sulla base della completezza e dei contenuti della dichiarazione richiesta, ai quali sarà successivamente inviata la lettera d'invito a presentare la propria offerta progettuale.

Si dà atto che la procedura di selezione potrà essere avviata anche in presenza di una sola candidatura ammissibile.

L'Ente si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dare seguito alla procedura di selezione.

## **TIPOLOGIA DEL SERVIZIO**

Interventi di accompagnamento di persone bisognose di visite specialistiche, visite di controllo, cure, terapie, analisi ed ogni altra attività legata alla prevenzione e cura medica nonché per il raggiungimento di uffici per servizi fiscali – contributivi, dei C.A.F (centri di assistenza fiscale) ed uffici amministrativi, tramite sottoscrizione di apposita convenzione, mediante personale volontario appartenente all'Associazione stipulante, con l'utilizzo di un automezzo di proprietà comunale adeguatamente attrezzato.

Sono destinatari del servizio le persone che inoltrano regolare istanza all'Ufficio Unità Affari Generali del Comune di Campiglia dei Berici, secondo apposita modulistica predisposta dal competente ufficio.

Per la realizzazione dell'attività convenzionata l'Associazione mette a disposizione un numero congruo di volontari, tutti in possesso delle necessarie cognizioni tecniche e pratiche richieste e necessarie per lo svolgimento dell'attività.

L'Associazione garantisce, nei limiti di disponibilità dei propri volontari, la continuità degli interventi.

L'Associazione si impegna, per tutta la durata della Convenzione:

- a fornire i volontari che dovranno svolgere il servizio con l'incarico d'autista, muniti della patente di guida cat. B;
- ad individuare il referente del servizio, che fungerà da interlocutore con l'Amministrazione Comunale.

La copertura assicurativa infortuni dei volontari sarà posta a carico del Comune di Campiglia dei Berici.

Le spese per il carburante dell'automezzo saranno a carico del Comune di Campiglia dei Berici.

I volontari presteranno la loro attività a titolo gratuito, senza alcuna remunerazione da parte delle persone accompagnate e nemmeno da parte del Comune di Campiglia dei Berici.

## **DURATA**

Il rapporto con il Comune di Campiglia dei Berici sarà regolato da apposita convenzione che avrà validità dal 01/04/2017 al 31/12/2019. L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà, entro quindici giorni dalla scadenza della convenzione, di chiedere all'Associazione una proroga della medesima, alle stesse

condizioni, per un periodo non superiore ad anni UNO. L'Associazione si impegna fin d'ora ad accettare tale eventuale proroga.

## **CRITERIO DI SELEZIONE**

Verranno prese in considerazione le manifestazioni di interesse di Associazioni che abbiano maturato un'esperienza nello svolgimento di tale attività a valenza sociale.

L'Amministrazione Comunale di Campiglia dei Berici si riserva di stipulare la convenzione anche in caso di presentazione di una sola proposta.

Qualora dovessero pervenire più di 5 manifestazioni di interesse si procederà mediante sorteggio pubblico all'individuazione delle Ditte da invitare.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

I soggetti interessati devono far pervenire la relativa manifestazione di interesse **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 25/03/2017**, con la seguente dicitura:

**“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PER SERVIZIO TRASPORTO DI UTENTI BISOGNOSI DI VISITE ED OGNI ALTRA ATTIVITA' LEGATA ALLA PREVENZIONE E CURA MEDICA NONCHE' PER IL RAGGIUNGIMENTO DI UFFICI PER SERVIZI FISCALI - CONTRIBUTIVI.**

La manifestazione di interesse dovrà essere redatta in carta semplice, con le modalità di cui al fac-simile allegato al presente avviso e deve essere sottoscritta dal legale rappresentante, corredata dalla copia fotostatica di un documento d'identità valido del sottoscrittore.

La manifestazione di interesse deve essere recapitata con la seguente modalità:

- direttamente a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Campiglia dei Berici;
- a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net)
- a mezzo posta elettronica ordinaria (P.E.O.) all'indirizzo [segreteria@comunecampiglia.vi.it](mailto:segreteria@comunecampiglia.vi.it)

Eventuali richieste pervenute con altre modalità ed oltre il termine suddetto non saranno prese in considerazione ai fini del presente avviso.

## **CAUSE DI ESCLUSIONE**

Sono escluse le manifestazioni di interesse:

- a) pervenute dopo il termine di scadenza stabilito nel presente avviso;
- b) incomplete nei dati di individuazione dell'associazione e del suo recapito;
- c) sottoscritte da persone diverse dal dichiarante e/o da persone non autorizzate.

## **TRASMISSIONE DELLA LETTERA-INVITO**

Una volta acquisite le manifestazioni di interesse, i soggetti in possesso dei requisiti richiesti ed in regola con la documentazione presentata, verranno invitati con successiva "Lettera-invito" a presentare la propria offerta progettuale.

## **PRIVACY**

I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla presente selezione. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.

Il titolare del trattamento è il Comune di Campiglia dei Berici. Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Unità Affari Generali.

Il presente avviso viene pubblicato integralmente all'Albo Pretorio on-line e sul sito web istituzionale del Comune di Campiglia dei Berici.

Campiglia dei Berici, li 18/03/2017

**Il Responsabile Unità' Affari Generali  
Battaglia Barbara**

---

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme allegato, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Allegato A - Manifestazione di interesse: domanda in carta libera

**Spett.le Comune di Campiglia dei Berici  
Via Roma n. 7  
36020 CAMPIGLIA DEI BERICI (VI)**

**Oggetto: “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PER SERVIZIO TRASPORTO DI UTENTI BISOGNOSI DI VISITE ED OGNI ALTRA ATTIVITA' LEGATA ALLA PREVENZIONE E CURA MEDICA NONCHE' PER IL RAGGIUNGIMENTO DI UFFICI PER SERVIZI FISCALI - CONTRIBUTIVI.**

\_\_\_ / \_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in

qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

**Manifesta il proprio interesse alla procedura di selezione in oggetto e chiede di essere invitato alla procedura, tramite lettera-invito, per la selezione di una Associazione di volontariato per servizio trasporto di utente bisognosi di visite ed ogni altra attività legata alla prevenzione e cura medica nonché per il raggiungimento di uffici per servizi fiscali – contributivi, con automezzo di proprietà comunale, mediante sottoscrizione di apposita convenzione.**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 76 del citato DPR 445/2000

**Dichiara**

che l'Associazione \_\_\_\_\_

è stata regolarmente costituita con

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e si impegna a rispettare tutti gli obblighi previsti dall'avviso pubblico di cui all'oggetto.

A tal fine il sottoscritto allega una copia di un documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma legale rappresentante

\_\_\_\_\_