



MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

ALLA DIREZIONE GENERALE
AST DI ASCOLI PICENO
AL DIRETTORE U.O.C. DAO
Dott. M. Canaletti
AL I.F. Gestione Trasporti
Sig.ra L. Giannetti

PER L'ACQUISIZIONE AI SENSI DELL'ART. 57 DEL D.lgs n. 117/2017 DI
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER GARANTIRE L'ATTIVITA' DI TRASPORTO
SANITARIO PRESSO LE POTES AGGIUNTIVE DEL TERRITORIO DELL'AST DI ASCOLI
PICENO NEI COMUNI DI CUPRAMARITTIMA E GROTTAMMARE – ANNO 2025

Il sottoscritto _____ nato a _____
Prov. (_____), in qualità di Presidente/Legale rappresentante della Associazione di volontariato
_____ con sede nel Comune di
_____ Prov. (_____), in via/piazza
_____ n. _____ codice fiscale _____ ;
_____, partita IVA: _____
telefono: _____, e-mail _____,
pec. _____

D I C H I A R A

di manifestare interesse a prestare il servizio di trasporto sanitario per il periodo dal 01/07/2025
al 15/09/2025 di cui all' avviso prot. n. _____ del _____ presso postazione
di:

- _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali per la falsità delle dichiarazioni, ai sensi di quanto
previsto nel D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

- a) Di aver preso visione dell'avviso e di accettarne integralmente il contenuto;

- b) di essere in possesso di tutti i requisiti di autorizzazione ed accreditamento per l'esercizio del trasporto sanitario di cui alla DGRM 2052/2023;
- c) di essere iscritto al RUNTS da almeno sei mesi ai sensi del Dlgs 117/2017 artt. 56/57;
- d) di essere in possesso di assicurazione per i volontari contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi ai sensi del Dlgs n. 117/2017 art. 18;
- e) di essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di interesse non costituisce necessariamente impegno per l'AST di ASCOLI PICENO di instaurare futuri accordi contrattuali;
- f) di garantire che il servizio sarà effettuato secondo le modalità riportate nell'avviso;
- g) di accettare che le prestazioni saranno rimborsate secondo quanto previsto nell'avviso;
- h) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- i) di possedere i mezzi ed il personale necessario allo svolgimento del servizio secondo quanto previsto nelle DGRM 292/2012, DGRM 827/2013 e DGRM 2052/2023. Il mezzo utilizzato _____ targa _____ accreditato il _____
- l) la modalità organizzativa degli automezzi è la seguente _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

_____ lì _____

Firma del Legale Rappresentante
Organizzazione di Volontariato
