

Allegato A

MODULO DI DOMANDA

AL COMUNE DI SAN SALVO

Settore IV

Ufficio Trasporti

PEC: protocollo@comune.sansalvo.legalmail.it

OGGETTO: Istanza di partecipazione e dichiarazione dei requisiti per la Manifestazione di Interesse – Servizio di Trasporto Integrato Scolastico e Disabili (01/10/2026 – 30/09/2028).

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il // ____, C.F. _____,

in qualità di Legale Rappresentante dell'operatore economico _____,

con sede legale in _____ (Prov. ____), Via/Piazza _____

n. ____, C.F./P.IVA _____, Tel. _____,

PEC aziendale: _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a all'indagine di mercato in oggetto ai fini del successivo affidamento diretto ex art. 50, c. 1, lett. b) del D.Lgs. 36/2023.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. **Requisiti Generali:** Che l'operatore economico non versa in alcuna delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023.
2. **Idoneità Professionale:** Impresa abilitata allo svolgimento di attività di trasporto persone regolarmente iscritta al R.E.N. al nr. _____;
3. **Dotazione Mezzo Titoli ed Accessibilità (REQUISITO ESSENZIALE):**
 - Di essere in possesso (ovvero di impegnarsi formalmente ad averne la piena disponibilità prima del 01/10/2026) di un **automezzo speciale immatricolato/omologato per il trasporto disabili**, dotato di **almeno 3 postazioni per sedia a rotelle** (complete di ancoraggi e sollevatore certificato) e **almeno 9 posti a sedere tradizionali**, oltre ai posti per l'equipaggio.

- Dati indicativi del mezzo *(se già disponibile)*: Marca e Modello _____, Targa _____.
- 4. **Mezzo Sostitutivo e Continuità:** Di garantire la disponibilità di un idoneo mezzo di scorta sostitutivo in grado di subentrare entro un massimo di 30 minuti in caso di guasto/fermo del veicolo titolare.
- 5. **Personale:** Il personale è in possesso del CCNL autoferrotranvieri e in possesso di patente **D** e **Carta di Qualificazione del Conducente (CQC persone)** in corso di validità (allego copia personale).
- 6. **Qualità:** In possesso delle seguenti Certificazioni di qualità: ISO 9001, ISO 14001 e ISO 45001
- 7. Presa visione dell'avviso.

Data //____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante